SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 27 noviembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017533

10746

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064		**FECHA:**	27/11/2025 01:54 p.m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 71 29 A 23			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3402560			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	17958	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	18/11/2025 12:00 a.m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS		**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000529	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ESTERIL	UNIDADES	200,00	$ 5.300,00	$ 1.060.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS MIL TRESCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.060.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 201.400,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 30.210,00
RETE ICA:	$ 4.388,00
RETE FUENTE:	$ 26.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.200.302,00

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 ALMACENISTA FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

polifarma®
PRODUCTOS MÉDICOS

POLIFARMA S.A.S. - POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S.A.S.

NIT : 800,151,064 - 0
CL 77 28 B 33
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
6013112668 3102340035
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900,958,564 - 9 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	7300000
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co	**Remisión**	19.823
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 17958

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-18	11:14:29
Expedición	2025-11-18	11:14:54
Vencimiento	2026-02-18	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
LAPIZ PARA ELECTROBISTURI UND	200	UN	2017DM-0015804	W E L L MEDICINE	NA	5,300.00	19	1,060,000
20250714 LAPIZ PARA ELECTROBISTURI UND — F.V : 2028-08-09					200.00			

Total Bruto	1,060,000.00
IVA	201,400.00
RETEFUENTE VENT	26,500.00
Retenc. IVA	30,210.00
Retenc. ICA	4,388.40
Total a Pagar	**$ 1.200.301,60**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 1.200.301,60 Cuota 1 Vence el 2026-02-18

VALOR EN LETRAS

Un Millon Doscientos Mil Trescientos Un Pesos M/Cte Con 60/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 5508-2025
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMENEZ

18-11-25
Jhon F. Ortiz
Cc.1000227894
Aux.bodega MQX.

POLIFARMA S.A.S.
NIT: 800.151.064-0

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: _____ $
C.C NO: _____
CARGO: _____
FECHA: _____ HORA: _____
FIRMA: _____
SELLO: _____

Firma Recibido

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764074118558 **aprobado en** 2024-07-02 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 13150 **al** 20000

CUFE :4b9241c4ec11ab3fef3cb7d4d340cfeb0ff985b923ae719311b9cafc60e5cbf612324cfed147e66d36c05db7781c6acb

ORIGINAL