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

Fecha Actual : miércoles, 31 diciembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017663

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	31/12/2025 8:58 a.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	18459	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	29/12/2025 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
D002321	MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA ANTIBACTERIAL 1 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 34-37MM HEBRA 70-75CM (CT1 PLUS)	UNIDADES	108,00	$ 8.550,00	$ 923.400,00	0,00	0,00
D002321	MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA ANTIBACTERIAL 1 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 34-37MM HEBRA 70-75CM (CT1 PLUS)	UNIDADES	36,00	$ 8.550,00	$ 307.800,00	0,00	0,00
D001899	ACIDO POLIGLICOLICO ANTIBACTERIAL 1 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 34 - 37MM HEBRA DE 90 CM	UNIDADES	60,00	$ 6.800,00	$ 408.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 1.639.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.786,00
RETE FUENTE:	$ 40.980,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.591.434,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS 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 [900958564-0]

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

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 18459

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-29	17:57:26
Expedición	2025-12-29	17:58:01
Vencimiento	2026-03-29	

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**	20.194
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
POLIDIOXANONA 1 AG RED 1/2 38MM HRG38 75CM	144	UN	2018DM-0001117-R1	A S S U T MEDICAL	NA	8,550.00	0	1,231,200
509554 .	F.V : 2030-09-30				144.00			
ACIDO POLIGLIC 1 AG RED 1/2 36MM HRX36 90CM	60	UN	2014DM-0012484	BLUE POINT	NA	6,800.00	0	408,000
501111 .	F.V : 2030-11-30				60.00			

Total Bruto	1,639,200.00
RETEFUENTE VENT	40,980.00
Retenc. ICA	6,786.29
Total a Pagar	**$ 1.591.433,71**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 1.591.433,71 Cuota 1 Vence el 2026-03-29

VALOR EN LETRAS

Un Millon Quinientos Noventa Y Un Mil Cuatrocientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte Con 71/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 5508
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMENEZ

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C: C.C. 1.022.993.051
CARGO:
FECHA: 31-12-2025
FIRMA:
SELLO:

Firma Recibido

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 :b3aff9d25c965c62311aca30ffff63271a0890282e568c098d2c544a13758303ea1e702de9dfde98bee028d0c0499635

ORIGINAL