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

Fecha Actual : miércoles, 31 diciembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017674

#10896

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	31/12/2025 12:08 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	18456	**% 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
D000788	JERINGA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES CON HEPARINA DE LITIO SECA (25G*5/8/8	UNIDADES	400,00	$ 2.676,00	$ 1.070.400,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 1.070.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 203.376,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 30.506,00
RETE ICA:	$ 4.431,00
RETE FUENTE:	$ 26.760,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.212.079,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS DOCE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

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]

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 18456

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-29	17:40:37
Expedición	2025-12-29	17:40:48
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**	20.179
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
JERINGA P/TOMA MUESTRA GASES ARTERIALES 1CC 25 5/8	400	UN	2023DM-0010942-R1	B D COLOMBIA	NA	2,676.00	19	1,070,400
5057831 JERINGA P/TOMA MUESTRA GASES ARTERIALES	F.V : 2027-02-28				400.00			

Total Bruto	1,070,400.00
IVA	203,376.00
RETEFUENTE VENT	26,760.00
Retenc. IVA	30,506.40
Retenc. ICA	4,431.46
Total a Pagar	**$ 1.212.078,14**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 1.212.078,14 Cuota 1 Vence el 2026-03-29

VALOR EN LETRAS

Un Millon Doscientos Doce Mil Setenta Y Ocho Pesos M/Cte Con 14/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 5508

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C NO: C.C. 1022.993.051
CARGO: TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
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 :a59ae1a30d267a9df21ce2fc667169c3ef5cad3335cc184ceec93ac94762c627f949f651c6ccf624686260765faf7428

ORIGINAL