



CERTIFICACIÓN DE FACTURAS				GF-GGA-CXP-FT-01 V4	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
NÚMERO CONTRATO:	8825-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPOEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	POLIFARMA S.A.	NIT / C.C.:	800151064-0	TELÉFONO DE CONTACTO	3112668 - 6068375
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37735	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	\$	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	\$	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9586 - 9587 - 9588	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELÉFONO DE CONTACTO	3043425182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELÉFONO DE CONTACTO	3006583051
2. INFORME DE SUPERVISION					
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR					
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-02-01 - 2026-02-28	NÚMERO FACTURA / CUENTA	18812	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	2026-02-18
		FECHA RADICACION	2026-02-26	CONCEPTO FACTURADO	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS
				TOTAL VALOR FACTURADO	\$ 2.119.320
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS					
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO					
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	Nº. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO
2026-02-11	18738	\$ 3.827.040	\$ 737.647.484		
2026-02-06	18713	\$ 101.301.900	\$ 636.345.584		
2026-02-05	18704	\$ 10.061.040	\$ 626.284.544		
2026-02-10	18726	\$ 9.579.500	\$ 616.705.044		
2026-02-13	18752	\$ 22.430.690	\$ 594.274.354		
2026-02-18	18811	\$ 24.510.400	\$ 569.763.954		
2026-02-18	18807	\$ 13.636.517	\$ 556.127.437		
2026-02-18	18812	\$ 2.119.320	\$ 554.008.117		
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR: \$ 2.119.320
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO: \$ 643.129.483
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024647865	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR \$ 554.008.117
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%. SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARA PROPORCIONAL A LO EJECUTADO
3. VERIFICACION DE COSTOS					
UNIDAD	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO
NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS					

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**900958564-9**

Fecha Actual : jueves, 26 febrero 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA**Confirmado****NºVZ000000017843****PROVEEDOR:** POLIFARMA S.A.**NIT:** 800151064**FECHA:** 26/02/2026 01:53 p.m.**CIUDAD:** BOGOTA (BOGOTA)**ESTADO:** Confirmado**DIRECCION:** CL 71 29 A 23**MONEDA:** Pesos**TELEFONO:** 3402560**TASA CAM:** 0,00**Nº FACTURA:** 18812**% ICA:** 4,1400**PLAZO:** 90**FECHA FAC:** 18/02/2026 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
D000566	EQUIPO DE MACROGOTEO	UNIDADES	715,00	\$ 840,00	\$ 600.600,00	0,00	0,00
D001074	POLIPROPILENO 5/0 CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO DE 19-20MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	168,00	\$ 4.090,00	\$ 687.120,00	0,00	0,00
D000246	CATER ARTERIAL FOGARTY No. 4 FR 80 CM	UNIDADES	4,00	\$ 207.900,00	\$ 831.600,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8825-2025

SUBTOTAL: \$ 2.119.320,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 8.774,00**RETE FUENTE:** \$ 52.983,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 2.057.563,00**TOTAL COMPROBANTE:**DOS MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.**Elaborado Por:****Recibido Por:**

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

Cuentas por pagar

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051



**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 :

Dirección CR 20 47 B 35 SUR

Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA

Correo cpx.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Order Reference Prefijo

Teléfono 7300000

Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL

Centro Costo 1

Remisión 20.533

Numero

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 18812

Fecha y Hora de Factura

Generación 2026-02-18 15:59:51

Expedición 2026-02-18 16:00:04

Vencimiento 2026-05-18

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER FOGARTY NO. 4 UND	246	4 UN	2018DM-0000866-R1	EDWARDS LIFESCIENCES	NA	207,900.00	0	831,600
66848301	F.V : 2027-11-24				4.00			
EQUIPO ADMON. DE SOL.	715	UN	2023DM-0026967	NORSTRAY NUART SAS	NA	840.00	0	600,600
MACROGOTEO S/A UND								
2510949	F.V : 2030-09-29				715.00			
POLIPROPILENO 5/0 AG CORT 3/8 19MM	168	UN	2025DM-0012599-R1	BLUE POINT	NA	4,090.00	0	687,120
DC19 75CM								
500805	1074 F.V : 2030-08-31				168.00			

Total Bruto 2,119,320.00

RETEFUENTE VENT 52,983.00

Retenc. ICA 8,773.98

Total a Pagar \$ 2.057.563,02

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 2.057.563,02 Cuota 1 Vence el 2026-05-18

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Cincuenta Y Siete Mil Quinientos Sesenta Y Tres Pesos M/Cte Con 02/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 8825-2025
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMENEZ

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE:	CARMEN ALICIA J
C.U.N.O:	1023021458
CARGO:	Aux. Pedagog.
FECHA:	19-02-26
FIRMA:	[Firma]
SELLO:	[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. 18764104260471 aprobado en 2026-01-05 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el número 18478 al 20000

CUFE :9d94f9320cf3b465db01a1289c1a0fb185ece090d2cd7ad6940f0a07c27eeacb3731349ac43d8f366f8986280ba03603

ORIGINAL

Página : 1 de 1

ALBERTO OBANDO LEON

Contador Público - Universidad Santo Tomás

A QUIEN INTERESE

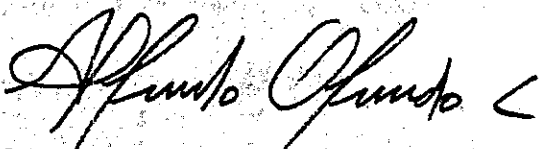
El suscrito Revisor Fiscal,

Certifica que la sociedad, **POLIFARMA S.A.S. "POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S."**, con domicilio en esta ciudad, e identificada con el Nit. No. 800.151.064-0, ha apropiado y cumplido cabalmente en el año 2025 y en lo que va corrido del 2026 con la liquidación y el pago oportuno por concepto de la cancelación de sus obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Parafiscales (aportes a las Cajas de Compensación familiar) de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere. De acuerdo con el artículo 25 de la ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales al instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) desde el 1 de julio del año 2013 fecha en la que se implementó el sistema de retenciones en la fuente para el recaudo del impuesto sobre la renta para la equidad -CREE. También certifico que la empresa ha cumplido con el pago oportuno de sus nóminas, encontrándose a paz y salvo por todo concepto laboral y prestacional.

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Artículo 1º de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los cuatro (4) días del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,



C.P. ALBERTO OBANDO LEON

Revisor Fiscal – POLIFARMA S.A.S.

CC # 13.837.414

TP # 9463-T