	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5508-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	POLIFARMA S.A	NIT / C.C.:	800151064-0	TELEFONO DE CONTACTO	3112668 - 6068375
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	19527	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 326.135.432	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 727.214.478	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20646	FECHA DE RESERVA	2025-06-24
ADICION NRO 2: VALOR	$ 326.135.432	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26159	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 810.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	27998	FECHA DE RESERVA	2025-09-25
ADICION NRO 4: VALOR	$ 105.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34216	FECHA DE RESERVA	2025-11-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 95.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	38159	FECHA DE RESERVA	2025-12-29
ADICION NRO 6: VALOR	$ 140.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9009 - 9010 - 9011	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 7: VALOR	$ 93.685.857	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19345 - 19346 - 19347	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-04-01 - 2026-04-30	19473	2026-04-23	2026-04-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 25.059.790
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 25.059.790

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-03-06	19011	VZ000000018008	$ 4.410.000	$ 5.596.268			
2026-03-06	19018	VZ000000018025	$ 1.832.600	$ 3.763.668			
2026-03-20	19111	VZ000000018026	$ 1.433.250	$ 2.330.418			
2026-03-25	19230	VZ000000018027	$ 2.269.600	$ 60.818			
2026-04-20	19393	VZ000000018126	$ 992.250	$ 92.754.425			
2026-04-16	19354	VZ000000018128	$ 754.765	$ 91.999.659			
2026-04-23	19473	VZ000000018129	$ 25.059.790	$ 66.939.869			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 25.059.790
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 2.356.631.330
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 66.939.869
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 PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018129

Confirmado

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	28/04/2026 11:10 a.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	19473	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	23/04/2026 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
D001795	CATETER INTRAVENOSO No20 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	UNIDADES	3.000,00	$ 2.205,00	$ 6.615.000,00	0,00	0,00
D000584	ESPARADRAPO DE RAYON MICROPOROSO HIPOALERGÉNICO 2" X 10 YARDAS	UNIDADES	6,00	$ 3.043,00	$ 18.258,00	0,00	0,00
D000013	ACIDO POLIGLICOLICO 5/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRC.17MM HEBRA 75 CM	UNIDADES	216,00	$ 7.118,00	$ 1.537.488,00	0,00	0,00
D000378	CATETER INTRAVENOSO No18 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	UNIDADES	4.000,00	$ 2.205,00	$ 8.820.000,00	0,00	0,00
D001619	ACIDO POLIGLICOLICO 4/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 15-17 MM HEBRA DE 70 CM	UNIDADES	144,00	$ 6.250,00	$ 900.000,00	0,00	0,00
D001958	ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 34-37 MM HEBRA DE 90 CM	UNIDADES	108,00	$ 6.700,00	$ 723.600,00	0,00	0,00
D002473	CATETER TEMPORAL PRECURVADO DOBLE LUMEN ADULTO COAXIAL 13-14 FR X 15-16 CM	UNIDADES	20,00	$ 272.000,00	$ 5.440.000,00	0,00	0,00
D001165	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 PRECORTADA 10-12 HEBRAS 75 CM	UNIDADES	168,00	$ 4.333,00	$ 727.944,00	0,00	0,00
D000462	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	UNIDADES	2,00	$ 18.500,00	$ 37.000,00	0,00	0,00
D000462	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	UNIDADES	2,00	$ 18.500,00	$ 37.000,00	0,00	0,00
D000461	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA L	UNIDADES	11,00	$ 18.500,00	$ 203.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 25.059.790,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 103.748,00
RETE FUENTE:	$ 626.495,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 24.329.547,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE 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

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
Actividad Económica 46451 Tarifa 4,14

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 19473

Fecha y Hora de Factura

Generación 2026-04-23 14:15:58
Expedición 2026-04-23 14:16:32
Vencimiento 2026-07-23

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900,958,564 - 9	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Teléfono**	7300000
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co	**Remisión**	21158-21171-21178

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	0010001001108	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD G18 UND F.V : 2030-02-28	UN 4000,00	4,000.00	2,205.00	8,820,000.00
3094925C						
2	0010001001109	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD G20 UND F.V : 2030-02-28	UN 3000,00	3,000.00	2,205.00	6,615,000.00
3095125C						
3	0010001001823	ESPARADRAPO MICROPOROSO 2" X 10Y CAJA X 6 PIEL ESPARADRAPO MICROPOROSO 5 CM X10Y (2 X10 F.V : 2029-09-30	CJ 1,00	1.00	18,258.00	18,258.00
241015						
4	0010001000558	ACIDO POLIGLIC 4/0 AG RED 1/2 17MM HR17 75CM F.V : 2031-03-30	UN 144,00	144.00	6,250.00	900,000.00
603005						
5	0010001000555	ACIDO POLIGLIC 2/0 AG RED 1/2 36MM HRX36 90CM F.V : 2031-02-28	UN 108,00	108.00	6,700.00	723,600.00
602020						
6	0010001001666	CATETER TEMPORAL PRECURV D/LUMEN 14FRX15CM F.V : 2028-10-25	UN 20,00	20.00	272,000.00	5,440,000.00
CO20251125						
7	0010001000478	SEDA NEGRA 2-0 SIN AG PRECORT 10 X 75CM F.V : 2031-04-30	UN 168,00	168.00	4,333.00	727,944.00
604007						
8	0010001001184	ACIDO POLIGLIC 5/0 AG RED 1/2 17MM HR17 75CM F.V : 2029-10-30	UN 216,00	216.00	7,118.00	1,537,488.00
401099						
9	0010001000992	COLLAR DE FILADELFIA TALLA M UND F.V :	UN 2,00	2.00	18,500.00	37,000.00
000045-251						
10	0010001000919	COLLAR DE FILADELFIA TALLA L UND F.V :	UN 11,00	11.00	18,500.00	203,500.00
000046-260						
11	0010001000992	COLLAR DE FILADELFIA TALLA M UND F.V :	UN 2,00	2.00	18,500.00	37,000.00
000045-26						

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

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 **hasta el** 2027-07-05, **vigencia** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 18478 **al** 20000

CUFE :84e8bd0359a0c2a00f5a7eaa38b85223ada731d56bbfe753bcca7204ba152edaa76b5329dc6184c6e54a22c5bc97f179

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

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
Actividad Económica 46451 Tarifa 4,14

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 19473

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-04-23	14:15:58	
Expedición	2026-04-23	14:16:32	
Vencimiento	2026-07-23		

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900,958,564 - 9	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Teléfono**	7300000
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co	**Remisión**	21158-21171-21178

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total

Total Items 11

Total Bruto		25,059,790.00
RETEFUENTE VENT	2,5%	626,494.75
IVA Tarifa	0%	0.00
Retenc. ICA	4,14	103,747.53
Total a Pagar		**$ 24.329.547,72**

FORMA DE PAGO
Credito Clientes

MEDIO DE PAGO
Efectivo

Cuota 1 F - 002- 19473 Vence el 2026-07-23 24.329.547,72

VALOR EN LETRAS
Veinticuatro Millones Trescientos Veintinueve Mil Quinientos Cuarenta Y Siete Pesos M/Cte Con 72/100

OBSERVACIONES
CONTRATO 5508-2025
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMENEZ

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: Cristian Estrada
C.C. No: CC 1192.021.458
CARGO: AUX BOD
FECHA: 24-04-26 HORA:
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.** 18764104260471 **aprobado en** 2026-01-05 **hasta el** 2027-07-05, **vigencia** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 18478 **al** 20000

CUFE :84e8bd0359a0c2a00f5a7eaa38b85223ada731d56bbfe753bcca7204ba152edaa76b5329dc6184c6e54a22c5bc97f179

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme, Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

ALBERTO OBANDO LEON
Contador Público - Universidad Santo Tomas

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, Articulo 1º de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los nueve (9) días del mes de abril 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