	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	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	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37735	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 265.130.714	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 932.006.891	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9586 - 9587 - 9588	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 306.669.134	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19285 - 19286 - 19287	FECHA DE RESERVA	2026-03-30
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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-04-01 - 2026-04-30	19384	2026-04-20	2026-04-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 6.700.633
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 6.700.633

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION 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
2026-04-23	19470	VZ000000018139	$ 3.579.300	$ 528.295.715			
2026-04-20	19389	VZ000000018140	$ 2.751.375	$ 525.544.340			
2026-04-20	19386	VZ000000018141	$ 206.250	$ 525.338.090			
2026-04-16	19352	VZ000000018142	$ 2.168.760	$ 523.169.330			
2026-04-16	19366	VZ000000018143	$ 17.306.629	$ 505.862.701			
2026-04-20	19398	VZ000000018144	$ 19.195.860	$ 486.666.841			
2026-04-21	19423	VZ000000018145	$ 22.617.443	$ 464.049.398			
2026-04-20	19384	VZ000000018146	$ 6.700.633	$ 457.348.765			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 6.700.633
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 1.045.457.974
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 457.348.765
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

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

Fecha Actual : martes, 28 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018146

Confirmado

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	28/04/2026 06:17 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	19384	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	20/04/2026 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
D001448	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS	UNIDADES	95,00	$ 1.063,00	$ 100.985,00	0,00	0,00
D1510	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE DE 30 G X 1 (0.3 MM * 25 MM)	UNIDADES	200,00	$ 77,00	$ 15.400,00	0,00	19,00
D000767	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	UNIDADES	9.300,00	$ 126,00	$ 1.171.800,00	0,00	19,00
D002955	CATETER HEMODIALISIS PERMANENTE ADULTO 14.5Fr 28 Cm RECTO	UNIDADES	5,00	$ 792.000,00	$ 3.960.000,00	0,00	0,00
D001456	VENDA DE YESO 4 x 5YARDAS	UNIDADES	144,00	$ 3.470,00	$ 499.680,00	0,00	0,00
D001458	VENDA DE YESO 6 x 5YARDAS	UNIDADES	144,00	$ 5.050,00	$ 727.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8825-2025

SUBTOTAL:	$ 6.475.065,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 225.568,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 33.835,00
RETE ICA:	$ 26.807,00
RETE FUENTE:	$ 161.877,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.478.114,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TECNICO SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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 19384

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-04-20	10:12:07
Expedición	2026-04-20	10:16:50
Vencimiento	2026-07-20	

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**	21.095
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
JERINGA DESECH. 3 PARTES 5 CC 21 G X 1.5 LUER LOCK	9,300	UN	2020DM-0021477	VITAL MEDIC	N/A	126.00	19	1,171,800
20250520 F.V : 2030-05-20					9,300.00			
CATETER TUBO D/LUMEN ADULTO 14.5 FR-28CM INS	5	UN	2016DM-001609-R2	MEDCOMP	N/A	792,000.00	0	3,960,000
MRWR330 F.V : 2028-06-21					5.00			
VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 4 X 5 Y UND	95	UN	2023DM-0026337	VITAL MEDIC	N/A	1,063.00	0	100,985
250205-1 F.V : 2030-03-31					95.00			
VENDA DE YESO 4 X 5 Y UND	144	UN	2020DM-0021469	VITAL MEDIC	N/A	3,470.00	0	499,680
369262548K F.V : 2030-11-30					144.00			
VENDA DE YESO 6 X 5 Y UND	144	UN	2020DM-0021469	VITAL MEDIC	N/A	5,050.00	0	727,200
383262546K F.V : 2030-11-30					144.00			
AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA 30G X 1 UND	200	UN	2023DM-0026934	VITAL MEDIC	N/A	77.00	19	15,400
20251020 F.V : 2030-10-20					200.00			

Total Bruto	6,475,065.00
IVA	225,568.00
RETEFUENTE VENT	161,876.63
Retenc. IVA	33,835.20
Retenc. ICA	26,806.77
Total a Pagar	**$ 6.478.114,40**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 6.478.114,40 Cuota 1 Vence el 2026-07-20

VALOR EN LETRAS

Seis Millones Cuatrocientos Setenta Y Ocho Mil Ciento Catorce Pesos M/Cte Con 40/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 8825-2025
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMENEZ

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

Firma Elaborado por : DANIEL REYES

RECIBE: ANDRES CALDERON
C.C NO: 1012414151
CARGO: AUX BODEGA
FECHA: 21-04-2026 HORA: 9:20 AM
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 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 18478 **al** 20000

CUFE :75f61f9f952b45bd4feeeb155c3c688dc0aa7a3dc771c06b300f7679ebdbeb3bc63bf18cda61bdeebe80111297e28d49

ORIGINAL

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 1° 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