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

1. INFORMACION 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	19469	2026-04-23	2026-04-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 10.244.370
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 10.244.370

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
2026-03-17	19084	VZ000000017998	$ 33.955.950	$ 397.588.276			
2026-03-18	19095	VZ000000017999	$ 107.233.000	$ 290.355.276			
2026-03-18	19094	VZ000000018000	$ 8.402.400	$ 281.952.876			
2026-03-20	19112	VZ000000018015	$ 6.919.200	$ 275.033.676			
2026-03-25	19229	VZ000000018028	$ 3.063.000	$ 271.970.676			
2026-03-25	19231	VZ000000018029	$ 1.084.800	$ 270.885.876			
2026-03-26	19241	VZ000000018087	$ 3.908.025	$ 266.977.851			
2026-04-27	19546	VZ000000018136	$ 31.527.600	$ 542.319.385			
2026-04-23	19469	VZ000000018138	$ 10.244.370	$ 531.875.015			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 10.244.370
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 971.931.724
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547856	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 531.875.015
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.

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018138

PROVEEDOR: POLIFARMA S.A. **NIT:** 800151064 **FECHA:** 28/04/2026 03:42 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: 19469 **% 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
D001176	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 24-26MM HEBRA70- 75CM	UNIDADES	36,00	$ 3.100,00	$ 111.600,00	0,00	0,00
D001049	POLIPROPILENO 6/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 11-13MM HEBRA 45CM	UNIDADES	24,00	$ 4.580,00	$ 109.920,00	0,00	0,00
D001054	POLIPROPILENO 0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 34 - 37MM HEBRA 75CM	UNIDADES	24,00	$ 3.300,00	$ 79.200,00	0,00	0,00
D000164	CATETER TEMPORAL RECTO DOBLE LUMEN COAXIAL ALTO FLUJO 14FR X 19CM-20CM	RECUBRIMIENTO	4,00	$ 241.250,00	$ 965.000,00	0,00	0,00
D000246	CATETER ARTERIAL FOGARTY No. 4 FR 80 CM	UNIDADES	2,00	$ 207.900,00	$ 415.800,00	0,00	0,00
D000247	CATETER ARTERIAL FOGARTY No. 5 FR 80 CM	UNIDADES	1,00	$ 207.900,00	$ 207.900,00	0,00	0,00
D000432	CATETER ARTERIAL FOGARTY No. 3 FR 80 CM	UNIDADES	5,00	$ 207.900,00	$ 1.039.500,00	0,00	0,00
D001029	ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 24 - 26 MM HEBRA DE 70-75 CM	UNIDADES	106,00	$ 6.200,00	$ 657.200,00	0,00	0,00
D001029	ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 24 - 26 MM HEBRA DE 70-75 CM	UNIDADES	2,00	$ 6.200,00	$ 12.400,00	0,00	0,00
D001048	POLIPROPILENO 4/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 19-20MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	276,00	$ 3.675,00	$ 1.014.300,00	0,00	0,00
D001057	POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 24-26 MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	360,00	$ 3.300,00	$ 1.188.000,00	0,00	0,00
D001065	POLIPROPILENO 3/0 AGUJA RECTA 60MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	72,00	$ 3.675,00	$ 264.600,00	0,00	0,00
D001066	POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 24 -26 MM HEBRA 75 CM	UNIDADES	780,00	$ 3.450,00	$ 2.691.000,00	0,00	0,00
D002108	POLIPROPILENO 1 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 34 -37MM HEBRA 75CM	UNIDADES	48,00	$ 3.300,00	$ 158.400,00	0,00	0,00
D001054	POLIPROPILENO 0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 34 - 37MM HEBRA 75CM	UNIDADES	24,00	$ 3.300,00	$ 79.200,00	0,00	0,00
D000164	CATETER TEMPORAL RECTO DOBLE LUMEN COAXIAL ALTO FLUJO 14FR X 19CM-20CM	RECUBRIMIENTO	5,00	$ 241.250,00	$ 1.206.250,00	0,00	0,00
D001048	POLIPROPILENO 4/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 19-20MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	12,00	$ 3.675,00	$ 44.100,00	0,00	0,00

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018138

DETALLE

CONTRATO 8825-2025

SUBTOTAL:	$ 10.244.370,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 42.412,00
RETE FUENTE:	$ 256.109,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.945.849,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/cte.

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Elaborado Por:

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 [0000858564-01

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

PRODUCTOS MÉDICOS

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 19469

Fecha y Hora de Factura

Generación 2026-04-23 13:40:31
Expedición 2026-04-23 13:40:57
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**	21157-21176

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	0010001001818	CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN ADUL 14FR-20CM INS	UN	9.00	241,250.00	2,171,250.00
CO20251125		F.V : 2028-10-25 9,00				
2	0010001000245	CATETER FOGARTY NO. 4 UND	UN	2.00	207,900.00	415,800.00
66950070		F.V : 2027-12-26 2,00				
3	0010001000252	CATETER FOGARTY NO. 5 UND	UN	1.00	207,900.00	207,900.00
66987448		F.V : 2028-01-07 1,00				
4	0010001000268	CATETER FOGARTY NO. 3 UND	UN	5.00	207,900.00	1,039,500.00
67123092		F.V : 2028-02-18 5,00				
5	0010001001010	SEDA NEGRA 3-0 AG RED 1/2 26MM HR26 75CM	UN	36.00	3,100.00	111,600.00
602007		F.V : 2031-02-28 36,00				
6	0010001000491	ACIDO POLIGLIC 2/0 AG RED 1/2 26MM HR26 75CM	UN	108.00	6,200.00	669,600.00
603006		F.V : 2031-03-30 108,00				
7	0010001000594	POLIPROPILENO 4/0 AG CORT 3/8 19MM DC19 45CM	UN	288.00	3,675.00	1,058,400.00
604016		F.V : 2031-04-30 288,00				
8	0010001000989	POLIPROPILENO 6/0 AG CORT 3/8 11MM DCP11 45CM	UN	24.00	4,580.00	109,920.00
602021		F.V : 2031-02-28 24,00				
9	0010001000233	POLIPROPILENO 0 AG RED 1/2 36MM HRX36 75CM	UN	24.00	3,300.00	79,200.00
501220		F.V : 2030-12-30 24,00				
10	0010001001489	POLIPROPILENO 2/0 AG CORT 3/8 26MM DC24-26 75CM	UN	360.00	3,300.00	1,188,000.00
604017		F.V : 2031-04-30 360,00				
11	0010001000487	POLIPROPILENO 3/0 AG RECTA 60MM RC60 75 CM	UN	72.00	3,675.00	264,600.00
604019		POLIPROPILENO 3/0 AG RECTA 60MM RC60 75 F.V : 2031-04-30 72,00				
12	0010001000450	POLIPROPILENO 3/0 AG CORT 3/8 24MM DC24 75CM	UN	780.00	3,450.00	2,691,000.00
604001		F.V : 2031-04-30 780,00				
13	0010001000488	POLIPROPILENO 1 AG RED 1/2 36MM HR36 75CM	UN	48.00	3,300.00	158,400.00
604014		F.V : 2031-04-30 48,00				
14	0010001000233	POLIPROPILENO 0 AG RED 1/2 36MM HRX36 75CM	UN	24.00	3,300.00	79,200.00
602005.		F.V : 2031-02-28 24,00				

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 :997307b911e40e18c7085df05040eae6ef86161441d488b77e8ed977ccdb176471c607cd29a9ebf281b8a85a1df499c9

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

PRODUCTOS MÉDICOS

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 19469

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**	21157-21176

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-04-23	13:40:31
Expedición	2026-04-23	13:40:57
Vencimiento	2026-07-23	

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total

Total Items 14

Total Bruto		10,244,370.00
RETEFUENTE VENT	**2,5%**	256,109.25
IVA Tarifa	**0%**	0.00
Retenc. ICA	**4,14**	42,411.69
Total a Pagar		**$ 9.945.849,06**

FORMA DE PAGO Credito Clientes

MEDIO DE PAGO Efectivo

Cuota 1 F - 002- 19469 Vence el 2026-07-23 9.945.849,06

VALOR EN LETRAS

Nueve Millones Novecientos Cuarenta Y Cinco Mil Ochocientos Cuarenta Y Nueve Pesos M/Cte Con 06/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 88-25-2025
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMENEZ

POLIFARMA S.A.S. NIT. 830.151.064-2

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: Cristian Estrada
C.C. 1023021456
CARGO: AUXILIAR
FECHA: 24-04-2026
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 :997307b911e40e18c7085df05040eae6ef86161441d488b77e8ed977ccdb176471c607cd29a9ebf281b8a85a1df499c9

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 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