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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6825-2025	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
ADICION NRO 3: VALOR	$ 264.053.225	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25846 - 25847 - 25848	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 89.132.523	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28274	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 264.053.224	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28783	FECHA DE RESERVA	2026-06-12
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)	2026-07-01 - 2026-07-31	20459	2026-07-10	2026-07-22	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 16.172.520
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 16.172.520

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
2026-06-22	20237	VZ000000018491	$ 15.319.000	$ 299.652.939			
2026-06-26	20332	VZ000000018492	$ 3.000.000	$ 296.652.939			
2026-07-01	20352	VZ000000018496	$ 10.000.000	$ 286.652.939			
2026-07-07	20421	VZ000000018511	$ 4.033.304	$ 282.619.635			
2026-07-10	20459	VZ000000018512	$ 16.172.520	$ 266.447.115			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 16.172.520
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 1.854.598.596
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 266.447.115
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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018512

PROVEEDOR: POLIFARMA S.A. **NIT:** 800151064 **FECHA:** 22/07/2026 10:36 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: 20459 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/07/2026 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
D002399	EQUIPO FREEGO BOMBA ENTERAL CON BOLSA	UNIDADES	310,00	$ 20.100,00	$ 6.231.000,00	0,00	0,00
D001156	IMPL SEDA NEGRA TRENZADA 0 PRECORTADA 10-12 HEBRAS 75 CM - sin aguja	UNIDADES	72,00	$ 4.900,00	$ 352.800,00	0,00	0,00
D001074	IMPL POLIPROPILENO 5/0 CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO DE 19-20MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	48,00	$ 4.090,00	$ 196.320,00	0,00	0,00
D001065	IMPL POLIPROPILENO 3/0 AGUJA RECTA 60MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	120,00	$ 3.675,00	$ 441.000,00	0,00	0,00
D001048	IMPL POLIPROPILENO 4/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 19-20MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	216,00	$ 3.675,00	$ 793.800,00	0,00	0,00
D001074	IMPL 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
D001079	IMPL POLIPROPILENO 7/0 DOBLE AGUJA REDONDA 3/8 CIRCULO 9-10 MM HEBRA 60-75CM	UNIDADES	24,00	$ 22.600,00	$ 542.400,00	0,00	0,00
D001178	IMPL SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 19-24MM HEBRA 45 A 75 CM	UNIDADES	72,00	$ 3.300,00	$ 237.600,00	0,00	0,00
D000011	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO 3/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 19 - 22 HEBRA DE 70-75 CM	UNIDADES	720,00	$ 5.400,00	$ 3.888.000,00	0,00	0,00
D001029	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 24 - 26 MM HEBRA DE 70-75 CM	UNIDADES	216,00	$ 6.200,00	$ 1.339.200,00	0,00	0,00
D002176	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO 3/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRC. 19MM HEBRA 45 CM	UNIDADES	72,00	$ 5.790,00	$ 416.880,00	0,00	0,00
D001265	SONDA DE SUCCION N°. 14 UNIDAD	UNIDADES	1.500,00	$ 640,00	$ 960.000,00	0,00	0,00
D001183	IMPL SEDA NEGRA TRENZADA 4/0 CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 16MM HEBRA 45 CM	UNIDADES	24,00	$ 3.600,00	$ 86.400,00	0,00	0,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018512

DETALLE

CONTRATO 8825-2025

SUBTOTAL:	$ 16.172.520,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 66.954,00
RETE FUENTE:	$ 404.313,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 15.701.253,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES SETECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

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 [900058564-0]

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

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**	22054-22055

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 20459

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-07-10	15:41:49
Expedición	2026-07-10	15:42:30
Vencimiento	2026-10-10	

DESCRIPCIN	Cantidad	Unidad	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
POLIPROPILENO 3/0 AG RECTA 60 CM	120	UN	2019DM-0019725	BIOLINE	N/A	3,675.00	0	441,000.00
202627845 POLIPROPILENO 3/0 AG RECTA 60 CM F.V : 2031-04-11	120,00							
POLIPROPILENO 4/0 AG CORT 3/8 1.9 CM CT19 75 CM	216	UN	2019DM-0019725	BIOLINE	N/A	3,675.00	0	793,800.00
202627844 POLIPROPILENO 4/0 AG CORT 3/8 1.9 CM CT1 F.V : 2031-04-11	216,00							
POLIPROPILENO 5/0 AG CORT 3/8 1.9 CM CT19 75 CM	168	UN	2019DM-0019725	BIOLINE	N/A	4,090.00	0	687,120.00
202518388 POLIPROPILENO 5/0 AG CORT 3/8 1.9 CM CT1 F.V : 2030-01-17	168,00							
POLIPROPILENO 7/0 2 AG RED 3/8 1.0CM CR10 75CM	24	UN	2019DM-0019725	BIOLINE	N/A	22,600.00	0	542,400.00
202524814 POLIPROPILENO 7/0 2 AG RED 3/8 1.0CM CR1 F.V : 2030-10-31	24,00							
SEDA 3/0 AG CORT 3/8 2.5 CM CT25 45 CM	72	UN	2019DM-0019725	BIOLINE	N/A	3,300.00	0	237,600.00
202627840 SEDA 3/0 AG CORT 3/8 2.5 CM CT25 45 CM F.V : 2031-04-11	72,00							
ACIDO POLIGLIC 3/0 AG RED 1/2 2.0CM MR20 70 CM	720	UN	2019DM-0019727	BIOLINE	N/A	5,400.00	0	3,888,000.00
202522727 ACIDO POLIGLIC 3/0 AG RED 1/2 2.0CM MR20 F.V : 2030-07-22	720,00							
POLIGLACTINA-910 2/0 AG RED 1/2 2.6CM MR 26 70 CM	216	UN	2019DM-0019727	BIOLINE	N/A	6,200.00	0	1,339,200.00
202627104 POLIGLACTINA-910 2/0 AG RED 1/2 2.6CM MR F.V : 2031-03-04	216,00							
POLIGLACTINA-910 3/0 AG CORT 3/8 1.9 CM CT19 70 CM	72	UN	2019DM-0019727	BIOLINE	N/A	5,790.00	0	416,880.00
2022003516 POLIGLACTINA 3/0 AG CORT 3/8 19 MM 70 CM F.V : 2027-05-30	72,00							

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** 18764110840539 **aprobado en** 2026-06-05 **hasta el** 2028-06-04, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 20001 **al** 40000

CUFE :cad80ea82163b1a5f459e52dc0119e133687396412b79f0654c7f48b156ff90745f2572079c41d9efbc2e52408e51dc3

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

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**	22054-22055

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 20459

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-07-10	15:41:49
Expedición	2026-07-10	15:42:30
Vencimiento	2026-10-10	

DESCRIPCIN	Cantidad	Unidad	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
EQUIPO FREEGO BOLSA 1.5 LT UND	310	UN	2021DM-0008137-R1	ABBOTT	N/A	20,100.00	0	6,231,000.00
KIT84576VM .	F.V : 2028-11-30		310,00					
SONDA (CATETER) DE SUCCIÓN 14FR. UND	1,500	UN	2021DM-0024262	PLUS VITAL	N/A	640.00	0	960,000.00
20250710 .	F.V : 2030-07-30		1500,00					
SEDA NEGRA 0 SIN AG PRECORT 10 X 75	72	UN	2019DM-0020380	BLUE POINT	N/A	4,900.00	0	352,800.00
605010 .	F.V : 2031-05-30		72,00					
SEDA 4/0 AG CORT 3/8 2.0 CM CT20 45 CM	24	UN	2019DM-0019725	BIOLINE	N/A	3,600.00	0	86,400.00
202524862 SEDA 4/0 AG CORT 3/8 2.0 CM CT20 45 CM	F.V : 2030-11-04		24,00					
POLIPROPILENO 5/0 AG CORT 3/8 1.9 CM CT19 75 CM	48	UN	2025DM-0012599-R1	BLUE POINT	N/A	4,090.00	0	196,320.00
202520442 POLIPROPILENO 5/0 AG CORT 3/8 1.9 CM CT1	F.V : 2030-04-14		48,00					

Total Items 13

Total Bruto		16,172,520.00
RETEFUENTE VENT	**2,5%**	404,313.00
Retenc. ICA	**4,14**	66,954.23
Total a Pagar		**$ 15.701.252,77**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito Clientes Efectivo Cuota 1 F - 002- 20459 Vence el 2026-10-10 15.701.252,77

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.** 18764110840539 **aprobado en** 2026-06-05 **hasta el** 2028-06-04, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 20001 **al** 40000

CUFE :cad80ea82163b1a5f459e52dc0119e133687396412b79f0654c7f48b156ff90745f2572079c41d9efbc2e52408e51dc3

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

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**	22054-22055

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 20459

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-07-10	15:41:49
Expedición	2026-07-10	15:42:30
Vencimiento	2026-10-10	

DESCRIPCIÓN	Cantidad	Unidad	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total

VALOR EN LETRAS

Quince Millones Setecientos Un Mil Doscientos Cincuenta Y Dos Pesos M/Cte Con 77/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 8825-2025
SOLICTADO POR ESTEPHANY JIMENEZ

POLIFARMA S.A.S.
NIT. 800.151.064-4

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: DANIEL RUBIO
C.C NO: 1023014523
CARGO: AUX BODEGA
FECHA: 10-08-26 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.** 18764110840539 **aprobado en** 2026-06-05 **hasta el** 2028-06-04, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 20001 **al** 40000

CUFE :cad80ea82163b1a5f459e52dc0119e133687396412b79f0654c7f48b156ff90745f2572079c41d9efbc2e52408e51dc3

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

La presente se expide a los seis (6) días del mes de julio 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