	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
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
ADICION NRO 6: VALOR	$ 191.955.910	No. RESERVA PRESUPUESTAL	33195	FECHA DE RESERVA	2026-07-04
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
2026-09-01 - 2026-09-30	21174	2026-09-11	2026-09-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.482.000
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 1.482.000

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
2026-09-04	21111	VZ000000018860	$ 91.607.620	$ 55.284.465			
2026-09-18	21282	VZ000000018861	$ 23.224.580	$ 32.059.885			
2026-09-17	21251	VZ000000018862	$ 18.689.180	$ 13.370.705			
2026-09-18	21293	VZ000000018863	$ 474.810	$ 12.895.895			
2026-09-11	21174	VZ000000018864	$ 1.482.000	$ 11.413.895			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 1.482.000
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 2.301.587.726
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 11.413.895
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 : viernes, 02 octubre 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018864

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	30/09/2026 05:28 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:	21174	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	11/09/2026 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
D001065	IMPL POLIPROPILENO 3/0 AGUJA RECTA 60MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	12,00	$ 3.675,00	$ 44.100,00	0,00	0,00
D001048	IMPL 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
D001074	IMPL POLIPROPILENO 5/0 CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO DE 19-20MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	12,00	$ 4.090,00	$ 49.080,00	0,00	0,00
D002142	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO 0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 24-26 MM HEBRA DE 90 CM	UNIDADES	24,00	$ 6.050,00	$ 145.200,00	0,00	0,00
D000762	JERINGA DESECHABLE DE 1 ML INSULINA 3 PARTES	UNIDADES	8.000,00	$ 126,00	$ 1.008.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8825-2025

SUBTOTAL:	$ 1.290.480,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 191.520,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 28.728,00
RETE ICA:	$ 5.343,00
RETE FUENTE:	$ 32.262,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.415.667,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

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 21174

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-09-11	08:55:15
Expedición	2026-09-11	08:55:35
Vencimiento	2026-12-11	

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**	22727

DESCRIPCION	Cantidad	Unidad	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
POLIPROPILENO 3/0 AG RECTA 60 CM	12	UN	2019DM-0019725	BIOLINE	N/A	3,675.00	0	44,100.00
202627845	POLIPROPILENO 3/0 AG RECTA 60 CM		F.V : 2031-04-11	12,00				
POLIPROPILENO 4/0 AG CORT 3/8 1.9 CM CT19 75 CM	12	UN	2019DM-0019725	BIOLINE	N/A	3,675.00	0	44,100.00
202521215	.		F.V : 2030-05-22	12,00				
POLIPROPILENO 5/0 AG CORT 3/8 1.9 CM CT19 75 CM	12	UN	2019DM-0019725	BIOLINE	N/A	4,090.00	0	49,080.00
202520442	POLIPROPILENO 5/0 AG CORT 3/8 1.9 CM CT1		F.V : 2030-04-14	12,00				
JERINGA DESECH. 3 PARTES 1 CC 27GX0.5 LUER SLIP	8,000	UN	2020DM-0021477	VITAL MEDIC	N/A	126.00	19	1,008,000.00
20260420	.		F.V : 2031-04-20	8000,00				
ACIDO POLIGLIC 0 AG RED 1/2 2.6CM MR26 70CM	24	UN	2019DM-0019727	BIOLINE	N/A	6,050.00	0	145,200.00
202520915	ACIDO POLIGLIC 0 AG RED 1/2 2.6CM MR26		F.V : 2030-05-09	24,00				

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

Firma Elaborado por : DANIEL REYES

Andres Calderón
C.c 1012414151
Aux. de bodega
11-09-2026

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 :9548cb461c31ee2676c708c3791926ad662d9657e37218204e54936cc5e5578d6a8105d4025930bdb1c1016a0d1c9168

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 21174

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-09-11	08:55:15
Expedición	2026-09-11	08:55:35
Vencimiento	2026-12-11	

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**	22727

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

Total Items 5

Total Bruto		1,290,480.00
RETEFUENTE VENT	**2,5%**	32,262.00
IVA Tarifa	**19%**	191,520.00
Retenc. IVA	**15%**	28,728.00
Retenc. ICA	**4,14**	5,342.59
Total a Pagar		**$ 1.415.667,41**

FORMA DE PAGO
Credito Clientes

MEDIO DE PAGO
Efectivo

Cuota 1 F - 002- 21174 Vence el 2026-12-11 1.415.667,41

VALOR EN LETRAS
Un Millon Cuatrocientos Quince Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos M/Cte Con 41/100

OBSERVACIONES
CONTRATO 8825-2025
SOLICTADO POR ESTEPHANY JIMENEZ

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

Firma Elaborado por : DANIEL REYES

RECIBE: Andres Calderon
C.C NO: C.C. 1012414151
CARGO: Aux de bodega
FECHA: 11-09-2026 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 :9548cb461c31ee2676c708c3791926ad662d9657e37218204e54936cc5e5578d6a8105d4025930bdb1c1016a0d1c9168

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 1° de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los dos (2) días del mes de septiembre 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