OK
ESCRM
017/22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000472048

Consecutivo :	000000000472048	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	5/10/2023 10:16:52 a. m.	Valor :	$ 59.984.484,00
Beneficiario	830061856 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000003359	*Numero Nota:*	00000003359
Valor en Letras	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	10/05/2023	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	830061856	111006001	$ 0,00	$ 59.984.484,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003359	830061856	240101001	$ 59.984.484,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV26473	$ 12.118.566,00	FEV26472	$ 13.595.171,00	FEV26611	$ 6.513.921,00
FEV26469	$ 7.146.686,00	FEV26471	$ 14.579.044,00	FEV26470	$ 3.150.784,00
FEV26701	$ 2.880.312,00				

OP: 45122.

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

TESORERÍA S.C.O.

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000067863

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061836	FECHA:	14/03/2023 02:24 p m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2516284			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	REV 26469	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	07/03/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	750,00	$2.490,00	$1.867.500,00	0,00	0,00
121QQ031303	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 30 A 60 Grs 100-105 cm X 100-105 cm	UNIDAD	500,00	$1.800,00	$900.000,00	0,00	19,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	4.000,00	$281,00	$1.124.000,00	0,00	0,00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMAÑO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	120,00	$2.300,00	$276.000,00	0,00	0,00
121QQ031523	MASCARA LARINGEA N° 1.5 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.000,00	$200.000,00	0,00	19,00
121QQ031524	MASCARA LARINGEA N° 2 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$20.000,00	$400.000,00	0,00	19,00
121QQ031525	MASCARA LARINGEA N° 2,5 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$20.000,00	$400.000,00	0,00	19,00
121QQ031526	MASCARA LARINGEA N° 3 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$20.000,00	$400.000,00	0,00	19,00
121QQ031527	MASCARA LARINGEA N° 4 - DESECHABLE	UNIDAD	40,00	$20.000,00	$800.000,00	0,00	19,00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA N° 5 - DESECHABLE	UNIDAD	5,00	$20.000,00	$100.000,00	0,00	19,00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA N° 5 - DESECHABLE	UNIDAD	5,00	$20.000,00	$100.000,00	0,00	19,00
121QQ031318	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION	UNIDAD	25,00	$12.000,00	$300.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0175-2022 [(* â *)], SAN BLAS

SUBTOTAL:	$6.867.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$665.000,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$99.750,00
RETE ICA:	$75.375,00
RETE FUENTE:	$170.625,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$7.146.650,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

31 MAR 2023

TESORERÍA S.C.O.

$ 7'492.500

dcl. 33283/23
Valentina

12

9-8 23

COMPROBANTE ENTRADA

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisó Ahorcan

Revisado Impuestos

TESORERÍA S.C.O.

GOTHAPLAST®

MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación
N° 18764029291944
Fecha: 2022/05/24- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 20001 hasta el N° FEV 50000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 26469
Fecha y hora generación: 7-3-2023 09:19:13

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
7	3	2023	CREDITO - 90 DIAS	05	06	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	85424	22323	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10.00	1031516	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 1,5 L. 0590223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748	19.00	20,000.00	200,000.00
20.00	1031617	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N°2 L. 0590223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748	19.00	20,000.00	400,000.00
20.00	1031718	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 2,5 L. 0590223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748	19.00	20,000.00	400,000.00
20.00	1031819	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 3 L. 0590223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748	19.00	20,000.00	400,000.00
40.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 0520223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748	19.00	20,000.00	800,000.00
10.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 0520223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748	19.00	20,000.00	200,000.00
4,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0180123 F.F 2023-01 F.V 2026-01 RI. 2017DM-0016999	0.00	281.00	1,124,000.00
750.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0580223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020305	0.00	2,490.00	1,867,500.00
500.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 0340223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2022DM-0026023	19.00	1,600.00	800,000.00
25.00	02226303	EQUIPO Y TUR (EQUIP EN Y PARA IRRIGACION) L. 0440223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0004245-R1	19.00	12,000.00	300,000.00
120.00	0301-06ML	CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART L. G/211115 F.F 2021-11 F.V 2026-11 RI. 2017DM-0017013	0.00	2,800.00	336,000.00

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido mobiliario: 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.: 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa 9.66 x Mil

VALOR NETO	6,827,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	6,827,500.00
VR NO GRAVADO	3,327,500.00
VR GRAVADO	3,500,000.00
I.V.A.	665,000.00
TOTAL VENTA	7,492,500.00

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: SEDE SAN BLAS
NJP

VALOR EN LETRAS:
SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS

NOTAS:

- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

CUFE: 63d3dc0d69e5f1c83ae037884dcf80856612f7db53b84088bc0bae70da3c5cbdee0813609e1c650daec8d1d105ee474c

icontec ISO 9001 SC - CER814119

icontec ISO 13485 DM - CER814121

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-03-07 09:19:13-05:00

CÓDIGO:P-V-02-R24 Fecha de Revisión: 26-05-2021/ V-2

TESORERÍA S.C.O.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	1	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/03/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	**NIT O C.C**	830.061.856 - 1	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 511.040.448,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023

Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	49	02/01/2023	**Registro Inicial**	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9656	21/02/2023	**Adición 1:**	$ 35.000.000	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 163.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**
	0		0		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:** X	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias)	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** X	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	26469	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 7.492.500,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	Adicion x Vr de $35,000,000
				$ 0,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	
				$ 0,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	
				$ 0,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	
				$ 0,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	
				$ 0,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	
				$ 0,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	
				$ 0,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	
				$ 0,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	
				$ 0,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	
				$ 0,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	
TOTAL				$ 7.492.500	$ 7.492.500	$ 156.017.612	4,58%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE	$ 7.492.500,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES DIECISIETE MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/CTE	$ 156.017.612,00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/VTE	$ 7.492.500,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
26469	07/03/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 7.492.500,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

TESORERIA S.C.O.

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de enero de 2023 y los últimos seis (6) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de febrero del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

TESORERÍA S.C.O.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha actual: jueves, 16 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000067922

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.	NIT:	830061836	FECHA:	16/03/2023 11:23 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2518284			TASA CAM.:	0,00
Nº FACTURA:	FEV26470	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC.:	07/03/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUB TOTAL	%DTO	%IVA
1210000215[illegible]	TRANSDUCTOR DE PRESION DPT-248	UNIDAD	40,00	$ 35.000,00	$ 1.200.000,00	0,00	19,00
1210000335146	LIGACLIP PARA LIGADURA EN POLIMERO (NO ABSORBIBLE TAMAÑO L (CIERRE DE VASOS DE 5-10MM) HEM-O-LOCK/MORATO	UNIDAD	20,00	$ 15.000,00	$ 300.000,00	0,00	0,00
1210000335147	LIGACLIP PARA LIGADURA EN POLIMERO (NO ABSORBIBLE TAMAÑO XL (CIERRE DE VASOS DE 7-16MM) HEMO LOCK/DORADO	UNIDAD	20,00	$ 20.000,00	$ 400.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0113-2022, UNIDAD SAN BLAS, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 1.900.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 418.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 62.700,00
RETE ICA:	$ 32.016,00
RETE FUENTE:	$ 72.300,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP INDIRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 1,00
AJUSTE AUMENTO:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.130.714,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL SETECIENTOS CHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró

Revisó y Aprobó

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado y Aprobado

Adriana M. Lugo L.
31 MAR 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 3'318.000

[illegible]

TESORERIA S.C.O.

87
9823.

cdl: 33284/23
Valentina

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación N° 18764029291944

Fecha: 2022/05/24- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica - Autorización desde el N° FEV 20001 hasta el N° FEV 50000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 26470
Fecha y hora generación: 7-3-2023 09:27:56

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
7	3	2023	CREDITO - 90 DIAS	05	06	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	85424	22323	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3.00	02428401	KIT MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO L. 0120123 F.F 2023-01 F.V 2026-01 RI. 2015DM-0012718	19.00	55,000.00	165,000.00
4.00	02428401	KIT MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO L. 0170123 F.F 2023-01 F.V 2026-01 RI. 2015DM-0012718	19.00	55,000.00	220,000.00
8.00	02428401	KIT MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO L. 0410223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2015DM-0012718	19.00	55,000.00	440,000.00
25.00	02428401	KIT MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO L. 0450223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2015DM-0012718	19.00	55,000.00	1,375,000.00
20.00	0301-10L	CLIP DE LIGACION DE POLIMERO II GENERACION L MORADO L. G/220609 F.F 2022-06 F.V 2027-06 RI. 2017DM-0017007	0.00	15,000.00	300,000.00
20.00	0301-10XL	CLIP DE LIGACION DE POLIMERO II GENERACION XL DORA L. G/220325 F.F 2022-03 F.V 2027-03 RI. 2017DM-0017007	0.00	20,000.00	400,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
16 MAR 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido mobiliario: 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.: 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa 9.66 x Mil

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: SEDE SAN BLAS
NJP

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS

VALOR NETO	2,900,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	2,900,000.00
VR NO GRAVADO	700,000.00
VR GRAVADO	2,200,000.00
I.V.A.	418,000.00
TOTAL VENTA	3,318,000.00

NOTAS:
- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

CUFE: fc424abada22b48c07e31ef2100ca007bad5cbb68d8f47134f7fcb22e86a66c5e460728794578d9fe7dc91a30e1ded4e

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 DM - CER814121

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-03-07 09:27:56-05:00

TESORERÍA S.C.O.

CÓDIGO:P-V-02-R24 Fecha de Revisión: 26-05-2021/ V-2

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	**2**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/03/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**		**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 514.040.448,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	49	02/01/2023	**Registro Inicial**	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciónes**	9656	21/02/2023	**Adición 1:**	$ 35.000.000	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 163.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	26469	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 7.492.500,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	Adicion x Vr de $35,000,000
2	26470	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 3.318.000,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
				$ 0,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
				$ 0,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
				$ 0,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
				$ 0,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
				$ 0,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
				$ 0,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
				$ 0,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
				$ 0,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
				$ 0,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
				$ 0,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
TOTAL				$ 10.810.500	$ 10.810.500	$ 152.699.612	6,61%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE	$ 10.810.500,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/CTE	$ 152.699.612,00
Valor total certificado (Acumulado)	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS PESOS M/VTE	$ 10.810.500,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
26470	07/03/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.318.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

TESORERIA S.C.O.

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de enero de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de febrero del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

TESORERÍA S.C.O.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual martes, 14 marzo 2023

1/1

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000067865

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	14/03/2023 03:04 p m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2516284		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	REV 26471	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	07/03/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035152	CINTA IMPRESIÓN VERIDOC Y VALIDOC	UNIDAD	2,00	$149.300,00	$298.600,00	0,00	19,00
121QQ035382	APOSITO DE COLAGENO 8X8 GMT A 11.1 3M	UNIDAD	100,00	$53.000,00	$5.300.000,00	0,00	0,00
121QQ031890	TRANSDUCTOR DE PRESION DPT-248	UNIDAD	75,00	$55.000,00	$4.125.000,00	0,00	19,00
121QQ031890	TRANSDUCTOR DE PRESION DPT-248	UNIDAD	25,00	$55.000,00	$1.375.000,00	0,00	19,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x2 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	4000,00	$281,00	$1.124.000,00	0,00	0,00
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE, ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	400,00	$2.490,00	$996.000,00	0,00	0,00
121QQ031303	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 100-105 cm X 100-105 cm	UNIDAD	500,00	$1.600,00	$800.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-ES-0175-2022.[(*@*)]. SAN BLAS.

SUBTOTAL:	$14.018.600,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.253.734,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$188.060,00
RETE ICA:	$154.765,00
RETE FUENTE:	$350.465,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$14.579.044,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Reviso Almacen

31 MAR 2023

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Autorizado Impuestos

15'272.334

TESORERIA S.C.O.

cdl: 35635/23
Valentina

80
9823.

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación
N° 18764029291944

Fecha: 2022/05/24- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 20001 hasta el N° FEV 50000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 26471
Fecha y hora generación: 7-3-2023 09:44:05

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
7	3	2023	CREDITO - 90 DIAS	05	06	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	85367-85369	22298-22300	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
75.00		02428401-KIT MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO	19.00	55,000.00	4,125,000.00
		L. 0410223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2015DM-0012718			
25.00		02428401-KIT MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO	19.00	55,000.00	1,375,000.00
		L. 0440223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2015DM-0012718			
2.00		6.813.300 - CINTA IMPRESION VERIDOC Y VALIDOC	19.00	149,300.00	298,600.00
		L. 111011031 F.F 2022-12 F.V NA RI. NO REQUIERE			
100.00		00020482 - SUPRASORB C APOSITO DE COLAGENO 6 X 8 X 0,8 CM	0.00	53,000.00	5,300,000.00
		L. 2208311811 F.F 2022-01 F.V 2026-12 RI. 2019DM-0002431R1			
4,000.00		01818506-GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN	0.00	281.00	1,124,000.00
		L. 0180123 F.F 2023-01 F.V 2026-01 RI. 2017DM-0016999			
400.00		00908708 - BURETA DE 150 ML	0.00	2,490.00	996,000.00
		L. 0550223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020305			
500.00		N0100100 - NOVOTEX DE 100 * 100	19.00	1,600.00	800,000.00
		L. 0340223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2022DM-0026023			

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
10 MAR 2023
Recibido
Imagen General UPSS Santa Clara

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido mobiliario: 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.: 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 7490 - Tarifa: 9.66 x Mil

VALOR NETO	14,018,600.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	14,018,600.00
VR NO GRAVADO	7,420,000.00
VR GRAVADO	6,598,600.00
I.V.A.	1,253,734.00
TOTAL VENTA	15,272,334.00

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: VARIAS
NJP

VALOR EN LETRAS:
QUINCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

NOTAS:

- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

CUFE: 132eb9bd5cf74c2e7b63520c582f4d2f795d041a2256e2db37cb79d374163e5a76331d361fd087441f86e4124e9e9c88

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 DM - CER814121

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-03-07 09:44:05-05:00

CÓDIGO:P-V-02-R24 Fecha de Revisión: 26-05-2021/ V-2

TESORERIA S.C.O.



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	3	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/03/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA		**NIT O C.C**	830.061.856 - 1	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 514.040.448,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	49	02/01/2023	**Registro Inicial**	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9656	21/02/2023	**Adición 1:**	$ 35.000.000	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 163.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS 0.			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 0	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
3	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:** X	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** X	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	26469	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 7.492.500,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	Adicion x Vr de $35,000,000
2	26470	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 3.318.000,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
3	26471	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 15.272.334,00	$ 26.082.834,00	$ 137.427.278,00	15,95%	
				$ 0,00	$ 26.082.834,00	$ 137.427.278,00	15,95%	
				$ 0,00	$ 26.082.834,00	$ 137.427.278,00	15,95%	
				$ 0,00	$ 26.082.834,00	$ 137.427.278,00	15,95%	
				$ 0,00	$ 26.082.834,00	$ 137.427.278,00	15,95%	
				$ 0,00	$ 26.082.834,00	$ 137.427.278,00	15,95%	
				$ 0,00	$ 26.082.834,00	$ 137.427.278,00	15,95%	
				$ 0,00	$ 26.082.834,00	$ 137.427.278,00	15,95%	
				$ 0,00	$ 26.082.834,00	$ 137.427.278,00	15,95%	
TOTAL				$ 26.082.834	$ 26.082.834	$ 137.427.278	15,95%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTISEIS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 26.082.834,00
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 137.427.278,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTISEIS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/TE	$ 26.082.834,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
26471	07/03/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 15.272.334,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

FESCORERIA S.C.C.O.

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de enero de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de febrero del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

TESORERÍA S.C.O.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 13 marzo 2023

1/2

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000067830

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	13/03/2023 10:53 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	4516284			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	SEC26472	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	07/03/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035105	CAPA Y PLIEGUES TELIDA 75 x 75 cm x2 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	10.000,00	$ 281,00	$ 2.810.000,00	0,00	0,00
121QQ031106	SURFIX CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INTEGRACION PARA INFUSION INTERMITENTE, ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO	UNIDAD	1.000,00	$ 2.492,00	$ 2.492.000,00	0,00	0,00
121QQ031515	MASCARA LARINGEA N° 1,5 - DESECHABLE	UNIDAD	5,00	$ 20.000,00	$ 100.000,00	0,00	19,00
121QQ031525	MASCARA LARINGEA N° 2,5 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$ 20.000,00	$ 200.000,00	0,00	19,00
121QQ031527	MASCARA LARINGEA N° 4 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$ 20.000,00	$ 200.000,00	0,00	19,00
121QQ031527	MASCARA LARINGEA N° 4 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$ 20.000,00	$ 400.000,00	0,00	19,00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA N° 5 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$ 20.000,00	$ 200.000,00	0,00	19,00
121QQ031018	APOSITO DE POLIURETANO ESTERIL, TRANSPARENTE CON MARCO DE REFERENCIA QUE FACILITA LA APLICACION 10 X 10 CM HASTA 12 X 12CM	UNIDAD	130,00	$ 2.800,00	$ 390.000,00	0,00	0,00
121QQ031303	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 100-105 cm X 100-105 cm	UNIDAD	2.000,00	$ 1.600,00	$ 3.200.000,00	0,00	19,00
121QQ031318	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION	UNIDAD	100,00	$ 12.000,00	$ 1.200.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0170-2022, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 12.182.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.049.160,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 156.750,00
RETE ICA:	$ 145.329,00
RETE FUENTE:	$ 329.550,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
[illegible]:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.395.171,00

3 1 MAR 2023

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

TESORERÍA S.C.O.

$ 14'227.000

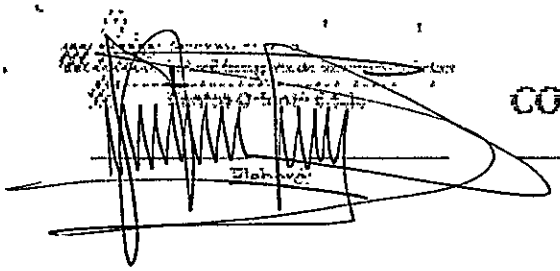
9-8-23

dbl: 35636/23
Valentina

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual lunes, 13 marzo 2023

212



COMPROBANTE ENTRADA

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

Recibió Inventarios

CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA S.C.O.

GOTHAPLAST®

MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación
N° 18764029291944

Fecha: 2022/05/24- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 20001 hasta el N° FEV 50000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 26472
Fecha y hora generación: 7-3-2023 09:57:57

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
7	3	2023	CREDITO - 90 DIAS	05	06	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	85367	22297	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5.00	1031516	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 1,5 L. 0530223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748	19.00	20,000.00	100,000.00
10.00	1031718	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 2,5 L. 0520223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748	19.00	20,000.00	200,000.00
10.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 0470223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748	19.00	20,000.00	200,000.00
20.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 0520223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748	19.00	20,000.00	400,000.00
10.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 0480223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748	19.00	20,000.00	200,000.00
10,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0180123 F.F 2023-01 F.V 2026-01 RI. 2017DM-0016999	0.00	281.00	2,810,000.00
150.00	00020463	SUPRASORB F APÓSITO-LÁMINA ESTÉRIL 10 X 12 CM(50) L. 2218312209 F.F 2022-05 F.V 2027-04 RI. 2020DM-0005300-R1	0.00	2,600.00	390,000.00
1,800.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0550223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020305	0.00	2,490.00	4,482,000.00
2,000.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 0340223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2022DM-0026023	19.00	1,600.00	3,200,000.00
100.00	02226303	EQUIPO Y TUR (EQUIP EN Y PARA IRRIGACION) L. 0440223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0004245-R1	19.00	12,000.00	1,200,000.00

59086

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido mobiliario: 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P. - 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P. - 74902 - Tarifa 9.66 x Mil

VALOR NETO	13,182,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	13,182,000.00
VR NO GRAVADO	7,682,000.00
VR GRAVADO	5,500,000.00
I.V.A.	1,045,000.00
TOTAL VENTA	14,227,000.00

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: SANTA CLARA
NJP

VALOR EN LETRAS:
CATORCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
10 MAR 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

NOTAS:

- Esta factura es un Título Valor en los términos establecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

CUFE: 131f6f5b48ce6f4cb344c7260cfec1bc6a6d52e660dc3bbf9fa0ee1ff91ad3f66a16f30d79f70cdf8f0665e28d4656fa

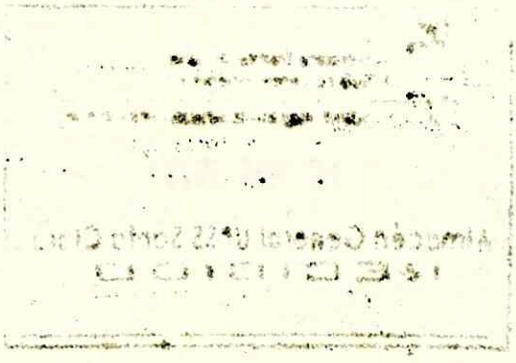
icontec ISO 9001 SC - CER814119

icontec ISO 13485 DM - CER814121

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-03-07 09:57:57-05:00

CÓDIGO:P-V-02-R24 Fecha de Revisión: 26-05-2021 V-2

TESORERIA S.C.E.



Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 06 FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	4	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/03/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	NIT O C.C	830.061.856 - 1	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	FORMA DE PAGO	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 514.040.448,00	Valor Inicial contrato:	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023

Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	49	02/01/2023	Registro Inicial	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9656	21/02/2023	Adición 1:	$ 35.000.000	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 163.510.112,00	Fecha Terminación actual:		31/03/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar
	0		0		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
4	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	26469	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 7.492.500,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	Adicion x Vr de $35,000,000
2	26470	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 3.318.000,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
3	26471	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 15.272.334,00	$ 26.082.834,00	$ 137.427.278,00	15,95%	
4	26472	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 14.227.000,00	$ 40.309.834,00	$ 123.200.278,00	24,65%	
				$ 0,00	$ 40.309.834,00	$ 123.200.278,00	24,65%	
				$ 0,00	$ 40.309.834,00	$ 123.200.278,00	24,65%	
				$ 0,00	$ 40.309.834,00	$ 123.200.278,00	24,65%	
				$ 0,00	$ 40.309.834,00	$ 123.200.278,00	24,65%	
				$ 0,00	$ 40.309.834,00	$ 123.200.278,00	24,65%	
				$ 0,00	$ 40.309.834,00	$ 123.200.278,00	24,65%	
				$ 0,00	$ 40.309.834,00	$ 123.200.278,00	24,65%	
				$ 0,00	$ 40.309.834,00	$ 123.200.278,00	24,65%	
TOTAL				$ 40.309.834	$ 40.309.834	$ 123.200.278	24,65%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 40.309.834,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 123.200.278,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/VTE	$ 40.309.834,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
26472	07/03/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 14.227.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

TESORERIA S.C.C.O.

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de enero de 2023 y los últimos seis (6) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de febrero del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

TESORERÍA S.C.O.

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000067825

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	13/03/2023 09:55 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2516284			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEV28473	% ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	07/03/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031527	MASCARA LARINGEA Nº 4 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$ 20.000,00	$ 200.000,00	0,00	19,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	7.000,00	$ 281,00	$ 1.967.000,00	0,00	0,00
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML. PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE. ESTERILIZADO CON OXIDO DE ETILENO DE DOS ATOMOS, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	1.200,00	$ 2.490,00	$ 2.988.000,00	0,00	0,00
121QQ031303	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 100-105 cm X 100-105 cm	UNIDAD	500,00	$ 1.600,00	$ 800.000,00	0,00	19,00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA Nº 5 - DESECHABLE	UNIDAD	5,00	$ 20.000,00	$ 100.000,00	0,00	19,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	8.000,00	$ 281,00	$ 2.248.000,00	0,00	0,00
121QQ031303	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 100-105 cm X 100-105 cm	UNIDAD	500,00	$ 1.600,00	$ 800.000,00	0,00	19,00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	500,00	$ 1.050,00	$ 525.000,00	0,00	0,00
121QQ031419	INDICADOR QUIMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR TIPO 5 x 250	UNIDAD	3.000,00	$ 650,00	$ 1.950.000,00	0,00	19,00
121QQ035153	CINTA IMPRESIÓN VERIDOC Y VALIDOC	UNIDAD	2,00	$ 149.300,00	$ 298.600,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0175-2022, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 11.376.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 768.234,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 118.235,00
RETE ICA:	$ 131.118,00
RETE FUENTE:	$ 296.915,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.118.566,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

31 MAR 2023

$ 12'664.834=

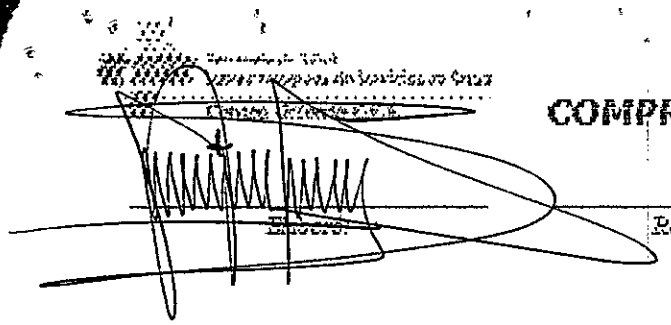
TESORERIA S.C.O.

dol: 35637/23
Valentina

9-8-23

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 13 marzo 2023



COMPROBANTE ENTRADA

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

TESCRERÍA S.C.O.

GOTHAPLAST®

MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación
Nº 18764029291944
Fecha: 2022/05/24- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el Nº FEV 20001 hasta el Nº FEV 50000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 26473
Fecha y hora generación: 7-3-2023 10:05:20

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
7	3	2023	CREDITO - 90 DIAS	05	06	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	85370-85368	22301-22299	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE Nº 4	19.00	20,000.00	200,000.00
		L. 0520223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748			
5.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE Nº 5	19.00	20,000.00	100,000.00
		L. 0460223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748			
7,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN	0.00	281.00	1,967,000.00
		L. 0180123 F.F 2023-01 F.V 2026-01 RI. 2017DM-0016999			
1,200.00	00908708	BURETA DE 150 ML	0.00	2,490.00	2,988,000.00
		L. 0550223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020305			
500.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100	19.00	1,600.00	800,000.00
		L. 0340223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2022DM-0026023			
8,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN	0.00	281.00	2,248,000.00
		L. 0180123 F.F 2023-01 F.V 2026-01 RI. 2017DM-0016999			
500.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100	19.00	1,600.00	800,000.00
		L. 0340223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2022DM-0026023			
500.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK	0.00	1,050.00	525,000.00
		L. 0550223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2017DM-0017035			
3,000.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul	19.00	650.00	1,950,000.00
		L. 822B F.F 2022-08 F.V 2025-08 RI. 2020DM-0021633			
2.00	6.813.300	CINTA IMPRESION VERIDOC Y VALIDOC	19.00	149,300.00	298,600.00
		L. 111011031 F.F 2022-12 F.V NA RI. NO REQUIERE			

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

10 MAR 2023

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido Mobiliario): 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.: 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa 9.66 x Mil

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART. 424 DE E.T.
Direccion de entrega: VARIAS
NJP

VALOR EN LETRAS:
DOCE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

VALOR NETO	11,876,600.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	11,876,600.00
VR NO GRAVADO	7,728,000.00
VR GRAVADO	4,148,600.00
I.V.A.	788,234.00
TOTAL VENTA	12,664,834.00

NOTAS:
- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

CUFE: 8064be4e1a33924ff5652cc1fc2cbd88d9f78b4292938c350cfded736869e07c810ead0b68cfedce6c8a9bf3cbddef2e

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 DM - CER814119

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-03-07 10:05:13

CÓDIGO:P-V-02-R24 Fecha de Revisión: 26-05-2021/ V-2

TESORERIA S.C.O.



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	5	** **INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/03/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**	**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato – (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DIAS**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** **27/01/2023**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** **03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	49	02/01/2023	**Registro Inicial**	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9656	21/02/2023	**Adición 1:**	$ 35.000.000	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 163.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS 0		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 0		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
5	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	26469	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 7.492.500,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	Adicion x Vr de $35,000,000
2	26470	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 3.318.000,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
3	26471	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 15.272.334,00	$ 26.082.834,00	$ 137.427.278,00	15,95%	
4	26472	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 14.227.000,00	$ 40.309.834,00	$ 123.200.278,00	24,65%	
5	26473	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 12.664.834,00	$ 52.974.668,00	$ 110.535.444,00	32,40%	
				$ 0,00	$ 52.974.668,00	$ 110.535.444,00	32,40%	
				$ 0,00	$ 52.974.668,00	$ 110.535.444,00	32,40%	
				$ 0,00	$ 52.974.668,00	$ 110.535.444,00	32,40%	
				$ 0,00	$ 52.974.668,00	$ 110.535.444,00	32,40%	
				$ 0,00	$ 52.974.668,00	$ 110.535.444,00	32,40%	
				$ 0,00	$ 52.974.668,00	$ 110.535.444,00	32,40%	
				$ 0,00	$ 52.974.668,00	$ 110.535.444,00	32,40%	
TOTAL				$ 52.974.668	$ 52.974.668	$ 110.535.444	32,40%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 52.974.668,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIEZ MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 110.535.444,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 52.974.668,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
26473	07/03/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 12.664.834,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

TESORERIA S.E.C.O.

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de enero de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de febrero del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

TESORERÍA S.C.O.

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000067848

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	14/03/2023 10:33 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2316284			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	SEV 26611	% ICA:	11.0400	PLAZO: 0	FECHA FAC: 13/03/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031890	TRANSDUCTOR DE PRESION DPT-246	UNIDAD	100,00	$55.000,00	$5.500.000,00	0,00	19,00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMANO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	20,00	$16.800,00	$336.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0173-2022 [(*3*)]. SANTA CLARA.

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$5.836.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.045.000,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$156.750,00
RETE ICA:	$64.429,00
RETE FUENTE:	$143.900,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$-1,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,21
TOTAL COMPR:	$6.313.921,00

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

ADRIANA M. LUGO
31 MAR 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 6'881.000

TESORERÍA S.C.O.

98-23

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación N° 18764029291944

Fecha: 2022/05/24- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica - Autorización desde el N° FEV 20001 hasta el N° FEV 50000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 26611
Fecha y hora generación: 13-3-2023 10:20:21

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
13	3	2023	CREDITO - 90 DIAS	11	06	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	85677	***	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
120.00	0301-06ML-CLIP	LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART	0.00	2,800.00	336,000.00
		L. G/211115 F.F 2021-11 F.V 2026-11 RI. 2017DM-0017013 031475			
100.00	02428401	KIT MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO	19.00	55,000.00	5,500,000.00
		L. 0520223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2015DM-0012718 031890			

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
13 MAR 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido mobiliario: 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.: 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa 9.66 x Mil

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: Cra. 14 B # 1 - 45 sur - SANTA CLARA
NJP

VALOR EN LETRAS:
SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS

VALOR NETO	5,836,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	5,836,000.00
VR NO GRAVADO	336,000.00
VR GRAVADO	5,500,000.00
I.V.A.	1,045,000.00
TOTAL VENTA	6,881,000.00

NOTAS:
- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

CUFE: bbbd7462e0baf67a35f77a19b87548021776934b350cf9b80ee0ee67aeb5383a7c73df4043184f37e86fdd27dd9889bf

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 DM - CER814121

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-03-13 10:20:21-05:00

TESORERIA

Carrera 72A N° 70-17 / PBX 2516284 - 2248930 - 2248910 / Bogotá, D.C. - Colombia
ventas@labgothaplast.com.co / www.labgothaplast.com.co

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	7	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/03/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**

Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	49	02/01/2023	**Registro Inicial**	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9656	21/02/2023	**Adición 1:**	$ 35.000.000	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 163.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**
	0		0		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
7	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÈDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instriciyo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	26469	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 7.492.500,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	Adicion x Vr de $35,000,000
2	26470	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 3.318.000,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
3	26471	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 15.272.334,00	$ 26.082.834,00	$ 137.427.278,00	15,95%	
4	26472	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 14.227.000,00	$ 40.309.834,00	$ 123.200.278,00	24,65%	
5	26473	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 12.664.834,00	$ 52.974.668,00	$ 110.535.444,00	32,40%	
6	26610	13/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 16.905.000,00	$ 69.879.668,00	$ 93.630.444,00	42,74%	
7	26611	13/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 6.881.000,00	$ 76.760.668,00	$ 86.749.444,00	46,95%	
				$ 0,00	$ 76.760.668,00	$ 86.749.444,00	46,95%	
				$ 0,00	$ 76.760.668,00	$ 86.749.444,00	46,95%	
				$ 0,00	$ 76.760.668,00	$ 86.749.444,00	46,95%	
				$ 0,00	$ 76.760.668,00	$ 86.749.444,00	46,95%	
				$ 0,00	$ 76.760.668,00	$ 86.749.444,00	46,95%	
TOTAL				$ 76.760.668	$ 76.760.668	$ 86.749.444	46,95%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SETENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 76.760.668,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 86.749.444,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 76.760.668,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
26611	13/03/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.881.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

TESORERÍA S.C.O.

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 O. 601 224 8930 / 601 224 6910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de enero de 2023 y los últimos seis (6) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de febrero del año (2023) Dos mil veintitrés, a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma _____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

TESORERIA S.L.O.

icontec ISO 9001 SC-CER9111
icontec ISO 13485 SC-CER9111

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha actual: jueves, 16 marzo 2023

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000679934

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	16/03/2023 02:57 p m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4316264		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEV 26701	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	16/03/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
IDIQQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA *DIFUSION INTERMITENTE ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.*	UNIDAD	1.200,00	$2.490,00	$2.988.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0175-2021.[(*á*)]. SANTA CLARA.

SUBTOTAL:	$2.988.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$32.988,00
RETE FUENTE:	$74.700,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$1,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.880.312,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. [illegible]
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

$2'988.000

31 MAR 2023

TESORERÍA S.C.O.

dbl. 35641/23
Valentina

9-8-23

Esio

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación
N° 18764029291944
Fecha: 2022/05/24- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 20001 hasta el N° FEV 50000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 26701
Fecha y hora generación: 16-3-2023 07:57:14

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
16	3	2023	CREDITO - 90 DIAS	14	06	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	85367	***	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,200.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0740323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0020305	0.00	2,490.00	2,988,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
16 MAR 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido mobiliario: 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.: 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa 9.66 x Mil

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: Cra. 14 B # 1 - 45 sur - SANTA CLARA
NJP

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS

VALOR NETO	2,988,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	2,988,000.00
VR NO GRAVADO	2,988,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	2,988,000.00

NOTAS:
- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

CUFE: 9368ec050064019c6a441c77bc45454a3b34ff3a6f699713046246 6dde299824f62bf2e87ea9d5c947fe4b97dbd90118

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 DM - CER814121

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-03-16 07:57:14-05:00

TESORERIA S.C.O.

Carrera 72A N° 70-17 / PBX 2516284 - 2248930 - 2248910 / Bogotá, D.C. - Colombia
ventas@labgothaplast.com.co / www.labgothaplast.com.co

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	8	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No:	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/03/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA		**NIT O C.C**	830.061.856 - 1	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 514.040.448,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	49	02/01/2023	**Registro Inicial**	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9656	21/02/2023	**Adición 1:**	$ 35.000.000	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 163.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
8	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:** X	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** X	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED; SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES.
1	26469	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 7.492.500,00	$ 7.492.500,00	$ 156.017.612,00	4,58%	Adicion x Vr de $35,000,000
2	26470	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 3.318.000,00	$ 10.810.500,00	$ 152.699.612,00	6,61%	
3	26471	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 15.272.334,00	$ 26.082.834,00	$ 137.427.278,00	15,95%	
4	26472	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 14.227.000,00	$ 40.309.834,00	$ 123.200.278,00	24,65%	
5	26473	07/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 12.664.834,00	$ 52.974.668,00	$ 110.535.444,00	32,40%	
6	26610	13/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 16.905.000,00	$ 69.879.668,00	$ 93.630.444,00	42,74%	
7	26611	13/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 6.881.000,00	$ 76.760.668,00	$ 86.749.444,00	46,95%	
8	26701	16/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 2.988.000,00	$ 79.748.668,00	$ 83.761.444,00	48,77%	
				$ 0,00	$ 79.748.668,00	$ 83.761.444,00	48,77%	
				$ 0,00	$ 79.748.668,00	$ 83.761.444,00	48,77%	
				$ 0,00	$ 79.748.668,00	$ 83.761.444,00	48,77%	
				$ 0,00	$ 79.748.668,00	$ 83.761.444,00	48,77%	
TOTAL				$ 79.748.668	$ 79.748.668	$ 83.761.444	48,77%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 79.748.668,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 83.761.444,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 79.748.668,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
26701	16/03/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.988.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

TESORERÍA S.C.C.O.

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Febrero de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de Marzo del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

TESORERÍA S.C.O.

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485