COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000479628

0175/22

Consecutivo : 000000000479628 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 8/11/2023 6:02:26 p. m. Valor : $ 38.198.949,00
Beneficiario 830061856 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000003459 *Numero Nota:* 00000003459
Valor en Letras TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 11/08/2023 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 482800030694 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.010 DE 2023 APOYO PASIVOS FFDS	830061856	111006184	$ 0,00	$ 38.198.949,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003459	830061856	240101001	$ 38.198.949,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV26610	$ 16.077.055,00	FEV26791	$ 13.263.648,00	FEV26790	$ 3.095.015,00
FEV26792	$ 5.763.231,00				

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :52441789

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

TESORERÍA S.C.O.

op. 45334

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000067840

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	13/03/2023 02:58 p m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2516284			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FEV 26810	% ICA:	11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC: 13/03/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031527	MASCARA LARINGEA N° 4 - 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	150,00	$2.600,00	$390.000,00	0,00	0,00
121QQ021419	INDICADOR QUIMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACION A VAPOR TIPO 5 x 230	UNIDAD	6.000,00	$650,00	$3.900.000,00	0,00	19,00
121QQ031523	MASCARA LARINGEA N° 1,5 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$20.000,00	$400.000,00	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	20,00	$20.000,00	$400.000,00	0,00	19,00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA N° 5 - DESECHABLE	UNIDAD	30,00	$20.000,00	$600.000,00	0,00	19,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	7.800,00	$281,30	$2.191.800,00	0,00	0,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	8.200,00	$281,00	$2.304.200,00	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-BS-0173-2022 [(*8*)]. SANTA CLARA.

SUBTOTAL:	$14.990.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.919.000,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$287.850,00
RETE ICA:	$165.445,00
RETE FUENTE:	$374.630,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP TIMBRE:	$0,00
AJUSTE REM:	$0,00
AJUSTE A TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$16.077.075,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Subred M. Cund. C.

31 MAR 2023

CUENTAS POR PAGAR

ESCORRENTÍA S.C.O.

$ 16'905.000=

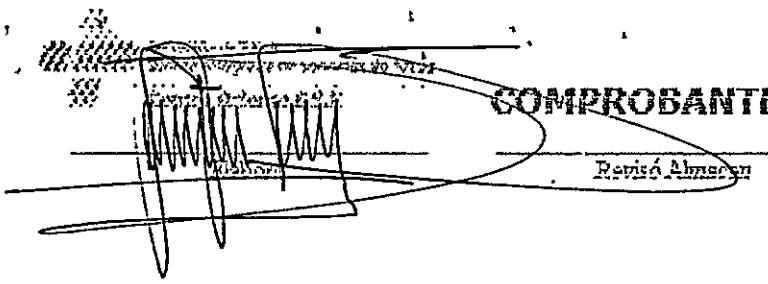
obl. 35638/23 Valentina

SN 9-8-23

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

Fecha Actual lunes, 13 marzo 2023

32



COMPROBANTE ENTRADA *Adriana M. Lugo*

Revisó Almacen

CUENTAS POR PAGAR
Revisado Inventarios

TESORERIA S.C.O.

FISICO

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 26610
Fecha y hora generación: 13-3-2023 10:16:58

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
20.00	1031516	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 1,5	19.00	20,000.00	400,000.00
		L. 0680323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0020748 031523			
10.00	1031718	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 2,5	19.00	20,000.00	200,000.00
		L. 0650323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0020748 031525			
20.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4	19.00	20,000.00	400,000.00
		L. 0590223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748 031527			
10.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4	19.00	20,000.00	200,000.00
		L. 0520223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748 031527			
30.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5	19.00	20,000.00	600,000.00
		L. 0590223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748 031528			
7,800.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN	0.00	281.00	2,191,800.00
		L. 0600323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2017DM-0016999 035195			
8,200.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN	0.00	281.00	2,304,200.00
		L. 0670323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2017DM-0016999 035195			
150.00	00020463	SUPRASORB F APÓSITO-LÁMINA ESTÉRIL 10 X 12 CM(50)	0.00	2,600.00	390,000.00
		L. 2218312209 F.F 2022-05 F.V 2027-04 RI. 2020DM-0005300-R1 031018			
2,000.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 031303	19.00	1,600.00	3,200,000.00
		L. 0660323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2022DM-0026023			
100.00	02226303	EQUIPO Y TUR (EQUIP EN Y PARA IRRIGACION) 031318	19.00	12,000.00	1,200,000.00
		L. 0680323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0004245-R1			
6,000.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul	19.00	650.00	3,900,000.00
		L. 822B F.F 2022-08 F.V 2025-08 RI. 2020DM-0021633 031419			

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	14,986,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	14,986,000.00
VR NO GRAVADO	4,886,000.00
VR GRAVADO	10,100,000.00
I.V.A.	1,919,000.00
TOTAL VENTA	16,905,000.00

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

VALOR EN LETRAS:
DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL PESOS

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

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: 9d8c2faafe00bc3deea862a2656bbf28ec136a197b99f2b20001ce2a643b071710c2942dfc6df6b9b2e33848dc3705

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 Colfi
Fecha y Hora Timbre 2023-03-13 10:16:58-05:00

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:	6	**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 (Máximo)**	$ 514.040.449,00	**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**				
6	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%	
				$ 0,00	$ 69.879.668,00	$ 93.630.444,00	42,74%	
				$ 0,00	$ 69.879.668,00	$ 93.630.444,00	42,74%	
				$ 0,00	$ 69.879.668,00	$ 93.630.444,00	42,74%	
				$ 0,00	$ 69.879.668,00	$ 93.630.444,00	42,74%	
				$ 0,00	$ 69.879.668,00	$ 93.630.444,00	42,74%	
				$ 0,00	$ 69.879.668,00	$ 93.630.444,00	42,74%	
TOTAL				$ 69.879.668	$ 69.879.668	$ 93.630.444	42,74%	

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	SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 69.879.668,00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 93.630.444,00
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 69.879.668,00

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
26610	13/03/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 16.905.000,00
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 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

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

Fecha Actual : miercoles, 22 marzo 20

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000680888

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	22/03/2023 11:26 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR.72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2516284			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FEV 26790	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	21/03/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031890	TRANSDUCTOR DE PRESION DPT-248	UNIDAD	50,00	$55.000,00	$2.750.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0175-2022 [(*&*)]. SAN BLAS.

SUBTOTAL:	$2.750.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$522.500,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$78.375,00
RETE ICA:	$30.360,00
RETE FUENTE:	$68.750,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE A LA TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.095.015,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo C.

31 MAR 2023

CUENTAS POR PAGAR

$ 3'272.500

TESORERIA S.C.O.

dd: 35643/23
Valentina

9.8.23

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 26790
Fecha y hora generación: 21-3-2023 11:14:58

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
21	3	2023	CREDITO - 90 DIAS	19	06	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	85680	22368	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
50.00	02428401	KIT MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO L. 0510223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2015DM-0012718	19.00	55,000.00	2,750,000.00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 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 DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS

VALOR NETO	2,750,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	2,750,000.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	2,750,000.00
I.V.A.	522,500.00
TOTAL VENTA	3,272,500.00

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: 43097bef6b483685bd6e1050bfc609e8dfd8c567643b5d7532b29fa4ec700de2b9bcb38b4dc1a27aac93b7cc61de4b6f

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 OM - 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 2023-03-21 11:14:58-05:00

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

RESOLUMA 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:	10	**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**				
10	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%	
9	26789	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 7.116.500,00	$ 86.865.168,00	$ 76.644.944,00	53,13%	
10	26790	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 3.272.500,00	$ 90.137.668,00	$ 73.372.444,00	55,13%	
				$ 0,00	$ 90.137.668,00	$ 73.372.444,00	55,13%	
				$ 0,00	$ 90.137.668,00	$ 73.372.444,00	55,13%	
TOTAL				$ 90.137.668	$ 90.137.668	$ 73.372.444	55,13%	

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	NOVENTA MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 90.137.668,00
Saldo por ejecutar	SETENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 73.372.444,00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVENTA MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 90.137.668,00

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
26790	21/03/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.272.500,00
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 UBICACION	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 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.D.

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000680059

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061836	FECHA:	22/03/2023 10:38 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	2516284			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	SEV 26791	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	21/03/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ036195	GASA Y PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x5 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	4.000,00	$281,00	$1.124.000,00	0,00	0,00
121QQ031302	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 100-105 cm X 100-105 cm	UNIDAD	1.000,00	$1.400,00	$1.400.000,00	0,00	19,00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	150,00	$1.050,00	$157.500,00	0,00	0,00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA N° 5 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.000,00	$200.000,00	0,00	19,00
121QQ031419	INDICADOR QUIMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACION A VAPOR TIPO 5 x 500	UNIDAD	3.000,00	$650,00	$1.950.000,00	0,00	19,00
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	1.000,00	$2.490,00	$2.490.000,00	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	850,00	$2.490,00	$2.116.500,00	0,00	0,00
121QQ031602	PAQUETE PARA PARTO NORMAL ROPA QUIRUFISICA ESTERIL DESECHABLE	UNIDAD	120,00	$24.100,00	$2.892.000,00	0,00	19,00
121QQ031527	MASCARA LARINGEA N° 4 - DESECHABLE	UNIDAD	5,00	$20.000,00	$100.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0175-2022 [(*ώ*)]. VICTORIA.

SUBTOTAL:	$12.630.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.260.980,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$192.147,00
RETE ICA:	$139.435,00
RETE FUENTE:	$315.750,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJU STE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$13.263.648,00

TOTAL COMPRORANTE:

TRECE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Mónica M. Cano C.
31 MAR 2023
CONTADORA

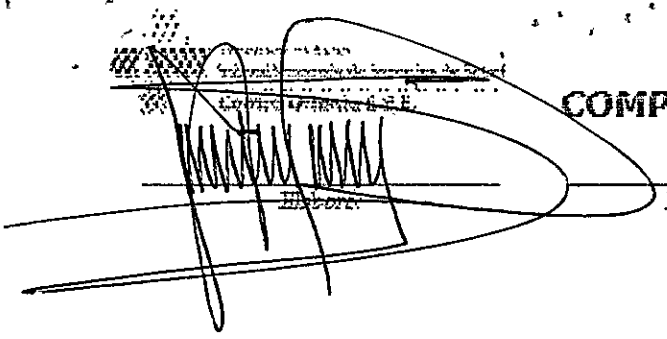
DESCRIPCIÓN S.C.O.

CONTRATO A CUERDO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD [illegible]

$ 13'910 980=

80
9-8 23

dbl. 35644/23
Valentina



COMPROBANTE ENTRADA

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

TESORERIA 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 26791
Fecha y hora generación: 21-3-2023 11:24:04

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
21	3	2023	CREDITO - 90 DIAS	19	06	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	****	85678-79-68-81-424	22365-66-93-94-95	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 0380223 F.F 2023-03 F.V 2026-03 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. 0670323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2017DM-0016990	0.00	281.00	1,124,000.00
1,000.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 0660323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2022DM-0026023	19.00	1,600.00	1,600,000.00
150.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 0550223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2017DM-0017035	0.00	1,050.00	157,500.00
3,000.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul L. 1022 F.F 2022-10 F.V 2025-10 RI. 2020DM-0021633	19.00	650.00	1,950,000.00
5.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 0650323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0020748	19.00	20,000.00	100,000.00
850.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0740323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0020305	0.00	2,490.00	2,116,500.00
1,000.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0740323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0020305	0.00	2,490.00	2,490,000.00
120.00	02124405	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL PARA PARTO L. 0720323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2013DM-0010377	19.00	24,100.00	2,892,000.00

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	12,630,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	12,630,000.00
VR NO GRAVADO	5,888,000.00
VR GRAVADO	6,742,000.00
I.V.A.	1,280,980.00
TOTAL VENTA	13,910,980.00

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

VALOR EN LETRAS:
TRECE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

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

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: 3ced5b027564ca479189da92381b8381c4039ff5d9137fb1441f8c58a41aa87afd88af16b769f0d77f3bc837d3c7e9c7

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 Confi
Fecha y Hora Timbre 2023-03-21 11:24:04-05:00

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

TESORERIA S.C.O.

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%	
9	26789	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 7.116.500,00	$ 86.865.168,00	$ 76.644.944,00	53,13%	
10	26790	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 3.272.500,00	$ 90.137.668,00	$ 73.372.444,00	55,13%	
11	26791	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 13.910.980,00	$ 104.048.648,00	$ 59.461.464,00	63,63%	
				$ 0,00	$ 104.048.648,00	$ 59.461.464,00	63,63%	
TOTAL				$ 104.048.648	$ 104.048.648	$ 59.461.464	63,63%	

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	CIENTO CUATRO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 104.048.648,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 59.461.464,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUATRO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 104.048.648,00

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
26791	21/03/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 13.910.980,00
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. Nó.	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

FISCALIA S.D.D.

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:	11	**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 SÉIS (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**				
11	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.**

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 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.D.

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

Fecha Actual . miércoles, 22 marzo 20

2/3

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000068089

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061836	FECHA:	22/03/2023 11:27 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:	FEV 26792	% ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	21/03/2023 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ655193	GASA 5 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x5 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	13.000,00	$291,00	$3.652.000,00	0,00	0,00
121QQ201507	SUBROGADERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 100-105 cm X 100-105 cm	UNIDAD	1.000,00	$1.500,00	$1.500.000,00	0,00	19,00
121QQ651338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 3 ML CON LUER LOCK	UNIDAD	200,00	$1.050,00	$210.000,00	0,00	0,00
121QQ203153	CINTA IMPRESION VERDE DE VALIDOS	UNIDAD	2,00	$149.500,00	$298.000,00	0,00	19,00
121QQ651419	INDICADOR QUIMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR TIPO 5 x 500	UNIDAD	6.000,00	1650,00	$9.900.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0175-2022 [*S*], MATERNO.

SUBTOTAL:	$9.661.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.101.734,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$165.260,00
RETE ICA:	$106.664,00
RETE FUENTE:	$241.540,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$10.249.870,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS MCte

Aprobó

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisoría Impuestos

31 MAR 2023

$ 10'763.334

TESORERÍA S.C.O.

Pago Parcial $5763.231
Nov - 7-23.

dbl: 35645/23
Valentina

9-8-23

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

900959051

Fecha Actual : jueves, 26 octubre 2023

CONSIGNACION/TRASLADO

Número : TB000001250

Consecutivo :	TB000001250	Estado :	Registrado
Fecha de Nota :	26/10/2023 5:21:16 p. m.	Tipo	Traslado
Detalle :	SE REALIZA TRASLADO CONVENIO PIC 4802228-2023, A LA CUENTA DE RECURSOS PROPIOS DE LA SUBRED, PARA LEGALIZAR GASTOS CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2023, SEGUN ACTA DE TRASLADO GENERADA POR EL AREA DE COSTOS-DIRECCION FINANCIERA Y ANEXO TECNICO 2. NOTA: QUEDA PENDIENTE POR LEGALIZAR $2.725.988.092		
Elaborado Por:	65711513 - NOHORA GONZALEZ FORERO		

DETALLE DEL MOVIMIENTO

			DEBITO	CREDITO
Cuenta:	001	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Nro. Cuenta : 008400747591	
Centro Costo:			**$5.644.353.984,00**	**$0,00**
Cuenta:	250	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Nro. Cuenta : 482800029506	
Centro Costo:			**$0,00**	**$5.644.353.984,00**

Nombre reporte :
TSRPConsignaTraslado

Usuario Id. :65711513

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

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 26792
Fecha y hora generación: 21-3-2023 11:31:10

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
21	3	2023	CREDITO - 90 DIAS	19	06	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	85681	22369	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF. / ARTÍCULO / DESCRIPCIÓN	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
13,000.00	01818506-GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN	0.00	281.00	3,653,000.00
	L. 0670323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2017DM-0016999			
1,000.00	N0100100 - NOVOTEX DE 100 *-100	19.00	1,600.00	1,600,000.00
	L. 0660323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2022DM-0026023			
200.00	00504002 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK	0.00	1,050.00	210,000.00
	L. 0550223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2017DM-0017035			
6,000.00	00PCC067-Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul	19.00	650.00	3,900,000.00
	L. 1022 F.F 2022-10 F.V 2025-10 RI. 2020DM-0021633			
2.00	6.813.300 - CINTA IMPRESION VERIDOC Y VALIDOC	19.00	149,300.00	298,600.00
	L. 1110011031 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
21 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

VALOR NETO	9,661,600.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	9,661,600.00
VR NO GRAVADO	3,863,000.00
VR GRAVADO	5,798,600.00
I.V.A.	1,101,734.00
TOTAL VENTA	10,763,334.00

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

VALOR EN LETRAS:
DIEZ MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

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

CUFE: 63d2aa2a579632523fba77d799cb3ad28b473dadf1375f258d582aab2f6d3fef762a13c81a1f7d9d75d94511e99fb6bb

icontec ISO 9001 SC-CER814118
icontec ISO 13485 OM-CER814121

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Cafci
Fecha y Hora Timbre 2023-03-21 11:31:10-05:00

CÓDIGO:F-V-02-R24 Fecha de Revisión: 26-07-2021 V-2

ITESCRIA S.C.O.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
FORMATO ACTA TRASLADO DE RECURSOS

CÓDIGO: AP-CR-FT-030
VERSIÓN: 01
FECHA: 2019-07-26

CONTRATO Y/O CONVENIO	4802228_2023	**FECHA INFORME:**	26-oct-23
PERIODO DE EJECUCION	SEGUIMIENTO FINANCIERO CONVENIO PIC-PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCION COLECTIVAS EN LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD Y DE GESTION DE LA SALUD PÚBLICA, EN CONCORDANCIA CON LAS NORMAS QUE REGULAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN BOGOTÁ, PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023.		
BANCO	DAVIVIENDA- AHORROS	**RECAUDO DE CARTERA CORTE A OCTUBRE 26 DE 2023**	34.994.994.712,00
NUMERO DE CUENTA	482800029506	**RENDIMIENTOS FINANCIEROS EN LIBROS OCTUBRE 26 DE 2023**	128.864,80
		TRASLADO DE TESORERIA POR REINTEGRO DEL CONVENIO COLPCCNTR 4802228	-
FECHA CORTE SALDO	OCTUBRE 26 - 2023	**SALDO EN LIBROS 26-10-2023**	5.644.482.848,80

ELEMENTO DEL COSTO Y GASTO	**APLICA**	**VALOR**
COSTOS DEL PERSONAL	SI	$ 28.636.165.691,00
INSUMOS HOSPITALARIOS	SI	$ 920.991.712,00
COSTOS GENERALES Y DE DIRECCIONAMIENTO MISIONAL	SI	$ 8.163.825.401,00
TOTAL		**$ 37.720.982.804,00**

GIROS REALIZADOS POR TESORERIA		**VALOR**
TRASLADO DE GASTOS SEGÚN ACTAS "ACTA DE TRASLADO DE RECURSOS"	25 DE MAYO DE 2023 30 DE JUNIO DE 2023 26 DE JULIO DE 2023 25 DE AGOSTO DE 2023 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023	$ 29.350.640.728,00
TOTAL		**$ 29.350.640.728,00**

EL TOTAL DE EJECUCIÓN DE COSTOS Y GASTOS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2023 CORRESPONDE A LA SUMA DE $6.410.095.813; DE LOS CUALES SE REALIZA SEXTO TRASLADO DE FONDOS DEL CONVENIO 4802228_2023 POR VALOR DE $5.644.353.984 Y QUEDA PENDIENTE POR TRASLADAR $2.725.988.092.

VALOR A TRASLADAR		
VALOR DE EJECUCION DE GASTOS CON CORTE A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023	$	8.370.342.076,00
VALOR A TRASLADAR INGRESOS - GASTOS A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023	$	5.644.353.984,00
PENDIENTE POR TRASLADAR POR TESORERIA A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023	$	2.725.988.092,00

CONTROL DE ELABORACION	**NOMBRE**	**FIRMA**
ELABORADO POR:	Ayda Corredor - Apoyo área de Costos	Ayda Corredor Silva
REVISADO POR:	Sandra P Matoma B - Referente área de costos	
APROBADO POR:	Bertha Sofía Díaz Quevedo - Coordinadora PSPIC	
	Margarita R Lozano Osorio - Referente de Tesorera	
	Pedro Fabian Davalos Berdugo - Gerente (E)	
	Yeiner Acosta Gonzalez - Director Financiero	

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%	
9	26789	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 7.116.500,00	$ 86.865.168,00	$ 76.644.944,00	53,13%	
10	26790	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 3.272.500,00	$ 90.137.668,00	$ 73.372.444,00	55,13%	
11	26791	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 13.910.980,00	$ 104.048.648,00	$ 59.461.464,00	63,63%	
12	26792	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 10.763.334,00	$ 114.811.982,00	$ 48.698.130,00	70,22%	
TOTAL				$ 114.811.982	$ 114.811.982	$ 48.698.130	70,22%	

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	CIENTO CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 114.811.982,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE	$ 48.698.130,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 114.811.982,00

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
26792	21/03/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10.763.334,00
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

TESORERIA S.C.D.

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

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

ACTA TRASLADO DE RECURSOS
ANEXO TÉCNICO No 2. ELEMENTOS DE COSTO Y DE RECURSOS

RECURSO	Marzo 27 al 31 de 2023	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23
COSTOS DE PERSONAL	10.231.446,00	4.842.633.952,00	4.523.303.550,00	4.851.419.867,00	4.765.018.465,00	4.816.834.258,00	4.826.724.153,00
INSUMOS HOSPITALARIOS	235.563,00	134.694.382,00	253.514.402,00	100.298.752,00	74.188.574,00	126.171.142,00	231.888.897,00
ADMINISTRACION (COSTOS GENERALES Y MISIONAL Y ESTRATEGICO)	148.563.812,00	1.355.937.507,00	1.266.524.994,00	1.358.397.563,00	1.334.205.170,00	1.348.713.592,00	1.351.482.763,00
TOTAL	**159.030.821,00**	**6.333.265.841,00**	**6.043.342.946,00**	**6.310.116.182,00**	**6.173.412.209,00**	**6.291.718.992,00**	**6.410.095.813,00**

RESUMEN	
RECURSO	**TOTAL**
PERSONAL DE PLANTA	28.636.165.691,00
INSUMOS HOSPITALARIOS	920.991.712,00
ADMINISTRACION (COSTOS GENERALES Y MISIONAL Y ESTRATEGICO)	8.163.825.401,00
TOTAL	**37.720.982.804,00**

OBSERVACION: La fuente utilizada fue la informacion reportada en el anexo No. 5 según Resolución DDC-000001 de 2023 Costos, presentado para radicación de facturas mensualmente con aceptación del Revisor Fiscal.

REVISADO Y APROBADO POR:

SANDRA PATRICIA MATOMA BOLAÑOS
Referente Área de Costos

Elaboró: Ayda Corredor - Apoyo Area de Costos

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

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

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

900959051

BOLETIN DE TESORERIA RESUMIDO

SIN RESTRICCIÓN
DESDE LA FECHA 1/01/2023 12:00:00 a. m. HASTA LA FECHA 26/10/2023 11:59:59 p. m.
CTA INICIAL 250 CTA FINAL 250
NRO. CTA INICIAL 482800029506 NRO. CTA FINAL 482800029506

Cuenta Bancaria		Nro. Cuenta	Nom. Cuenta	Saldo Anterior	Ingresos	Egresos	Saldo Siguiente
250	BANCO DAVIVIENDA S.A.	482800029506	BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 482800029506 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC N 4802228-2023	$ 0,00	$ 34.995.123.576,80	$ 29.350.640.728,00	$ 5.644.482.848,80
			SUBTOTALES	$ 0,00	$ 34.995.123.576,80	$ 29.350.640.728,00	$ 5.644.482.848,80
			TOTALES	$ 0,00	$ 34.995.123.576,80	$ 29.350.640.728,00	$ 5.644.482.848,80