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

900959051

Fecha Actual : viernes, 22 diciembre 2023

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000491481

Consecutivo : 000000000491481 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 22/12/2023 1:19:34 p. m. Valor : $ 130.683.331,00

Beneficiario 830061856 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA

Detalle Egreso Generado por la Dispersion 00000003551 *Número Nota:* 00000003551

Valor en Letras CIENTO TREINTA MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 12/22/2023 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N°482800034779 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 015 DE DESEMPEÑO FFDS	830061856	111006196	$ 0,00	$ 130.683.331,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003551	830061856	240101001	$ 130.683.331,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV26789	$ 6.805.890,00	FEV26792	$ 4.486.639,00	FEV27124	$ 3.038.742,00
FEV27123	$ 16.949.813,00	FEV27261	$ 455.665,00	FEV27257	$ 2.363.466,00
FEV27256	$ 4.006.600,00	FEV27260	$ 10.061.439,00	FEV27258	$ 4.081.955,00
FEV27511	$ 3.373.860,00	FEV27259	$ 1.913.282,00	FEV29139	$ 3.924.281,00
FEV29421	$ 2.520.273,00	FEV29332	$ 7.887.151,00	FEV29419	$ 2.160.234,00
FEV29331	$ 19.886.163,00	FEV29420	$ 1.440.156,00	FEV29333	$ 10.199.260,00
FEV29334	$ 22.608.189,00	FEV29585	$ 2.520.273,00		

OP: 54895.

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :52441789

TESORERÍA S.C.O.

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000680887

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061656	FECHA:	21/03/2023 11:19 a m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Terminado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2516284			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEV 26789	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	21/03/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031323	MASCARA LARINGEA Nº 1,5 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.000,00	$200.000,00	0,00	19,00
121QQ031325	MASCARA LARINGEA Nº 2,5 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$20.000,00	$400.000,00	0,00	19,00
121QQ031327	MASCARA LARINGEA Nº 4 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.000,00	$200.000,00	0,00	19,00
121QQ031328	MASCARA LARINGEA Nº 5 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$20.000,00	$400.000,00	0,00	19,00
121QQ031328	MASCARA LARINGEA Nº 5 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.000,00	$200.000,00	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
121QQ031324	MASCARA LARINGEA Nº 2 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.000,00	$200.000,00	0,00	19,00
121QQ031326	MASCARA LARINGEA Nº 3 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.000,00	$200.000,00	0,00	19,00
121QQ031327	MASCARA LARINGEA Nº 4 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$20.000,00	$400.000,00	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	1.600,00	$2.490,00	$3.984.000,00	0,00	0,00
121QQ031318	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION	UNIDAD	25,00	$12.000,00	$300.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 [(*@*)]. SAN BLAS.

SUBTOTAL:	$6.641.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$475.000,00
FLETES:	$0,00
IVA FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$71.250,00
RETE ICA:	$73.322,00
RETE FUENTE:	$166.038,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.805.890,00

Adriana M. Lugo
3 1 MAR 2023
CUENTAS POR PAGAR

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

TESORERÍA S.C.O.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

$ 7'116.500

9-8-23

dd: 35642/23
Valentina

Centro Interno E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

ESCRETARÍA 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 26789
Fecha y hora generación: 21-3-2023 10:55:17

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	22367	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10.00	1031516	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 1,5	19.00	20,000.00	200,000.00
		L. 0680323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0020748			
10.00	1031617	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N°2	19.00	20,000.00	200,000.00
		L. 0660323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0020748			
20.00	1031718	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 2,5	19.00	20,000.00	400,000.00
		L. 0650323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0020748			
10.00	1031819	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 3	19.00	20,000.00	200,000.00
		L. 0650323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0020748			
20.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4	19.00	20,000.00	400,000.00
		L. 0610323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0020748			
10.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4	19.00	20,000.00	200,000.00
		L. 0650323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0020748			
20.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5	19.00	20,000.00	400,000.00
		L. 0520223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748			
10.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5	19.00	20,000.00	200,000.00
		L. 0590223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0020748			
1,600.00	00908708	BURETA DE 150 ML	0.00	2,490.00	3,984,000.00
		L. 0690323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2019DM-0020305			
25.00	02226303	- EQUIPO Y TUR (EQUIP EN Y PARA IRRIGACION)	19.00	12,000.00	300,000.00
		L. 0580223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2019DM-0004245-R1			
150.00	00504002	- EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK	0.00	1,050.00	157,500.00
		L. 0550223 F.F 2023-02 F.V 2026-02 RI. 2017DM-0017035			

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:
SIETE MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL QUINIENTOS PESOS

VALOR NETO	6,641,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	6,641,500.00
VR NO GRAVADO	4,141,500.00
VR GRAVADO	2,500,000.00
I.V.A.	475,000.00
TOTAL VENTA	7,116,500.00

TESORERÍA S.C.O.

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: 7323f9dfa95ae29d11a9ed8838931e39aa236b86a82f14bfaf5c403cca0d247c71d48ff1de6497cff6dc2387d8b4411a

Secretaría Distrital de Salud
21 MAR 2023
Almacén General UFSS Santa Clara
RECIBIDO

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 de Software Contar
Fecha y Hora Timbre 2023-03-21 10:55:17-05:00

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:	9	**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**				
9	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%	
				$ 0,00	$ 86.865.168,00	$ 76.644.944,00	53,13%	
				$ 0,00	$ 86.865.168,00	$ 76.644.944,00	53,13%	
				$ 0,00	$ 86.865.168,00	$ 76.644.944,00	53,13%	
TOTAL				$ 86.865.168	$ 86.865.168	$ 76.644.944	53,13%	

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	OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 86.865.168,00
Saldo por ejecutar	SETENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 76.644.944,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 86.865.168,00

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
26789	21/03/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 7.116.500,00
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

PRERA 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 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

ESCANEADO S.C.O

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000680089

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAFLAST 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
121QQ033196	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x5 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	12.000,00	$281.X	23.652.000,00	0,00	0,00
121QQ031303	ENVOLTURA 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	$1.600.X	$1.600.000,00	0,00	19,00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 3 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	200,00	$1.050.X	$210.000,00	0,00	0,00
121QQ033153	CINTA IMPRESION VERIDOC Y VALIDOC	UNIDAD	2,00	$149.300.X	$298.600,00	0,00	19,00
121QQ031419	INDICADOR QUIMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR TIPO 5 x 300	UNIDAD	6.000,00	$630.X	$3.900.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0175-2022 [(*5*)], MATERNO.

SUBTOTAL:	$9.661.600,00
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
RETI FUENTE:	$241.540,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE ED:	$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 M/Cte

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisó: Impuestos

Autorizó

Revisó Almacen

31 MAR 2023

$10'763.334

Pago Parcial $5763.231
Nov - 7-23.

TESORERIA S.I.O.

dol: 35645/23
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 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.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
13,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0670323 F.F 2023-03 F.V 2026-03 RI. 2017DM-0016999	0.00	281.00	3,653,000.00
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
200.00	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	210,000.00
6,000.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul L. 1022 F.F 2022-10 F.V 2025-10 RI. 2020DM-0021633	19.00	650.00	3,900,000.00
2.00	6.813.300	CINTA IMPRESION VERIDOC Y VALIDOC L. 1110011031 F.F 2022-12 F.V NA RI. NO REQUIERE	19.00	149,300.00	298,600.00

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

TESORERÍA S.C.O.

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
NJP

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 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: 63d2aa2a579632523fba77d799cb3ad28b473dadf1375f258d582aab2f6d3fef762a13c81a1f7d9d75d94511e99fb6bb

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 2023-03-21 11:31:10-05:00

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

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, O 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

PORTERIA C.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:	12	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				
12	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 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

TESORERIA S.C.O

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

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

miercoles, 12 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA

Nº1000000000084772

PROVEEDOR: LABORATORIOS BOTHRAPLAST LTDA NIT: 830061856 FECHA: 2023 09:31 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Cerrado

DIRECCION: CR 72 A 20 17 MONEDA: PESOS

TELEFONO: 4160384 TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: FEV 27122 % ICA: 11,0400 PLAZO: 0 FECHA FAC.: 2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ033018	APOSITO DE POLIURETANO ESTERIL, TRANSPARENTE CON MARCO DE REFERENCIA QUE FACILITA LA APLICACION. 10 X 10 CM HASTA 15 X 15 CM	UNIDAD	200,00	$2.800,...	520.000,00	0,00	0,00
121QQ033582	APOSITO DE COLAGENO 6X8 CMT A 11.1 2M	UNIDAD	100,00	$33.000,...	300.000,00	0,00	0,00
121QQ031419	INDICADOR QUIMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACION A CLASE 5	UNIDAD	2.300,00	$650,...	525.000,00	0,00	19,00
121QQ031525	MASCARA LARINGEA Nº 2,5 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.000	100.000,00	0,00	19,00
121QQ031527	MASCARA LARINGEA Nº 4 - DESECHABLE	UNIDAD	40,00	$20.000	800.000,00	0,00	19,00
121QQ031527	MASCARA LARINGEA Nº 4 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.000	200.000,00	0,00	19,00
121QQ035193	GASA 4 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x2 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	4000,00	$28	24.000,00	0,00	0,00
121QQ031525	MASCARA LARINGEA Nº 2.5 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$20.000	400.000,00	0,00	19,00
121QQ031316	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION	UNIDAD	100,00	$2.000	200.000,00	0,00	19,00
121QQ031890	TRANSDUCTOR DE PRESION DPT-04E	UNIDAD	60,00	$30.000	480.000,00	0,00	19,00
121QQ031493	LIGADURA DE TITANIO MEDIANO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LA... ESPACES(LT30)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	20,00	$18.800,...	136.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-88-0175-2022 (**%), SANTA CLARA. SE ADJUNTA CARTA ACLARATORIA PROVEEDOR.

SUBTOTAL:	$16.105.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IVA:	$1.678.730,00
FLETES:	$0,00
DTO FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$251.513,00
RETE ICA:	$177.739,00
RETE FUENTE:	$402.825,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRO DESC:	$0,00
DTO PIE:	$0,00
AJUSTE:	$0,00
TOTAL:	$16.949.813,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Adriana M. Lugo L.
05 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.

9-8-23

$ 12'781.750

obl: 35679/23
Valentina

COMPROBANTE ENTRADA

Elaboro: Revisó Almacen Revisa ...os.

ESORERÍA S.C.O.

FISIO

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

54683

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 27123
Fecha y hora generación: 5-4-2023 08:34:58

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
5	4	2023	CREDITO - 90 DIAS	04	07	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	86193	***	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	25 2,800.00	336,000.00
	L. G/220627 F.F 2022-06 F.V 2027-06	031475			
200.00	00020463 - SUPRASORB F APÓSITO-LÁMINA ESTÉRIL 10 X 12 CM(50)		0	2,600.00	520,000.00
	L. 2218312209 F.F 2022-05 F.V 2027-04	031018			
100.00	00020482 - SUPRASORB C APOSITO DE COLAGENO 6 X 8 X 0,8 CM		0	53,000.00	5,300,000.00
	L. 220831811 F.F 2022-01 F,V 2026-12	035382			
2,500.00	00PCC067-Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul		19	650.00	1,625,000.00
	L. 1022 F.F 2022-10 F.V 2025-10	031419			
4,000.00	01818506-GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN		0	281.00	1,124,000.00
	L. 0670323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	035195			
100.00	02226303 - EQUIPO Y TUR (EQUIP EN Y PARA IRRIGACION)		19	12,000.00	1,200,000.00
	L. 0860323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	031318			
80.00	02428401-KIT MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO		19	55,000.00	4,400,000.00
	L. 0810323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	031890			
20.00	1031516 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 1,5		19	20,000.00	400,000.00
	L. 0940423 F.F 2023-04 F.V 2026-06	031523			
10.00	1031718 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 2,5		19	20,000.00	200,000.00
	L. 0940423 F.F 2023-04 F.F 2026-04	031525			
40.00	1031920 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4		19	20,000.00	800,000.00
	L. 0810323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	031527			
10.00	1031920 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4		19	20,000.00	200,000.00
	L. 0880323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	031527			

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	16,105,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	16,105,000.00
VR NO GRAVADO	7,280,000.00
VR GRAVADO	8,825,000.00
I.V.A.	1,676,750
TOTAL VENTA	17,781,750.00

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:
DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

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: 8fe0f7f3d29f054fc1a1c9e3ae57a296ea1cee8a0bba770255eeeb552a127f5d24fe0c7c5f839225de34e0806f87769c

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

10 ABR 2023
Almacén General URSS Santa Clara
RECIBIDO

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 travéz del software Coridi
Fecha y Hora Timbre 2023-04-05 08:34:58-05:00

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

ESCANEADO SGO

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:	**13**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

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:**	01/04/2023	30/04/2023
						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:**		30/04/2023
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**				
13	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
12	26792	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 10.763.334,00	$ 114.811.982,00	$ 48.698.130,00	70,22%	
13	27123	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 17.781.750,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
				$ 0,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
				$ 0,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
				$ 0,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
				$ 0,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
				$ 0,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
				$ 0,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
				$ 0,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
				$ 0,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
				$ 0,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
				$ 0,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
				$ 0,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
TOTAL				$ 132.593.732	$ 132.593.732	$ 30.916.380	81,09%	

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 TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 132.593.732,00
Saldo por ejecutar	TREINTA MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	$ 30.916.380,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 132.593.732,00

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
27123	05/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 17.781.750,00
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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 251 6334 (✆) 601 224 5930 / 601 224 5010
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.

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

Bogotá, 10 de abril 2023

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

Respetados Señores.

Por medio de la presente estamos aclarando que en la **factura No. 27123** de la orden de **Compra No. 02-BS-0175.2022** se está entregando el producto **GASA PRECORTADA TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN.**

Mil disculpas por el inconveniente causado.

Atentamente,

Área Comercial

GOTHAPLAST
MEDICAL PRODUCTS-STERILIZATION
LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
DEPTO. COMERCIAL

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : lunes, 10 abril 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000068429

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061836	FECHA:	10/04/2023 10:18 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 27124	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	05/04/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031528	MASCARA LARINGEA Nº 5 - DESECHABLE	UNIDAD	30,00	$20.000,00	$600.000,00	0,00	19,00
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 50-52 cm X 50-52 cm	UNIDAD	1.000,00	$500,00	$500.000,00	0,00	19,00
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	1.000,00	$1.800,00	$1.800.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-017[illegible]2022 [(*ö*)]. SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$2.700.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$513.000,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$76.950,00
RETE ICA:	$29.808,00
RETE FUENTE:	$67.500,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE A LA TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.038.742,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Retenciones Impuestos

Adriana M. Lugo L.
05 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

$3'213.000

TESORERIA S.C.O.

dbl. 33689/23
Valentina

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 27124
Fecha y hora generación: 5-4-2023 08:40:54

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
5	4	2023	CREDITO - 90 DIAS	04	07	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	86193	***	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 0720323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	19	20,000.00	600,000.00
400.00	N0005050	NOVOTEX DE 50 * 50 L. 0050123 F.F 2023-01 F.V 2026-01	19	500.00	200,000.00
600.00	N0005050	NOVOTEX DE 50 * 50 L. 0950423 F.F 2023-04 F.V 2026-04	19	500.00	300,000.00
1,000.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 0910423 F.F 2023-04 F.V 2026-04	19	1,600.00	1,600,000.00

031528 0950423 4/25 - 031304 031304 031303

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
10 ABR 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:
TRES MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL PESOS

VALOR NETO	2,700,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	2,700,000.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	2,700,000.00
I.V.A.	513,000
TOTAL VENTA	3,213,000.00

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: 862ca235c073c4a81abadc0e4b05ad5391a3877db10a461f217450140b9fe7ef5de14dd40005135fc1445859b59c25a7

TESORERIA S.C.O.

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 2023-04-05 08:40:54-05:00

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:	14	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

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)**	**$ 514.048.448,00**	**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:**	01/04/2023	30/04/2023
						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:**		30/04/2023
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**				
14	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
12	26792	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 10.763.334,00	$ 114.811.982,00	$ 48.698.130,00	70,22%	
13	27123	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 17.781.750,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
14	27124	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.213.000,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
				$ 0,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
				$ 0,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
				$ 0,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
				$ 0,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
				$ 0,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
				$ 0,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
				$ 0,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
				$ 0,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
				$ 0,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
				$ 0,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
TOTAL				$ 135.806.732	$ 135.806.732	$ 27.703.380	83,06%	

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 TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 135.806.732,00
Saldo por ejecutar	VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	$ 27.703.380,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 135.806.732,00

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
27124	05/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.213.000,00
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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 251 6354 / (601 224 6930 / 6
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A
ventas@labgothaplast.com.c
www.labgothaplast.com.c

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.

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

Fecha Actual : miércoles, 19 abril 2023

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000068601

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061836	FECHA:	19/04/2023 03:33 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:	SEV 27256	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	12/04/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031335	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOCK	UNIDAD	500,00	$1.050,00	$525.000,00	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	300,00	$2.490,00	$747.000,00	0,00	0,00
121QQ035193	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
121QQ031524	MASCARA LARINGEA N° 2 - DESECHABLE	UNIDAD	2,00	$20.000,00	$40.000,00	0,00	19,00
121QQ031526	MASCARA LARINGEA N° 3 - 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
121QQ031524	MASCARA LARINGEA N° 2 - DESECHABLE	UNIDAD	6,00	$20.000,00	$120.000,00	0,00	19,00
121QQ031526	MASCARA LARINGEA N° 3 - DESECHABLE	UNIDAD	5,00	$20.000,00	$100.000,00	0,00	19,00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA N° 5 - DESECHABLE	UNIDAD	8,00	$20.000,00	$160.000,00	0,00	19,00
121QQ031473	LIGA CLIP DE TITANIO TAMAÑO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	120,00	$2.800,00	$336.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-ES-0175-2022 VICTORIA (DM)

SUBTOTAL:	$3.952.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$231.800,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$34.770,00
RETE ICA:	$43.630,00
RETE FUENTE:	$98.800,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE LED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.006.600,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Luque L.
05 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.

$ 4'183.800

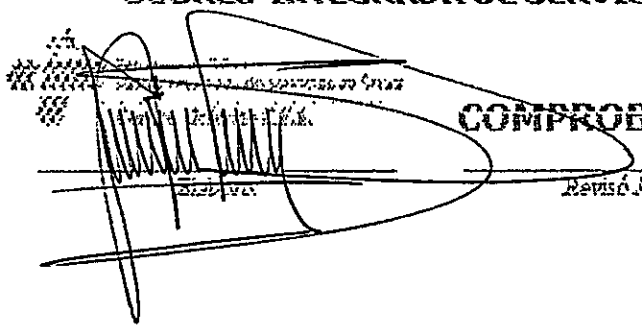
57
9-8-23

dd: 35681/23
Valentina

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

Fecha Actual miercoles, 19 abril 2023

22



COMPROBANTE ENTRADA *Adriana M. Lugo*

CUENTAS POR PAGAR

Revisó Almacen

Revisó Impuestos

ESCRERÍA 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 27256
Fecha y hora generación: 12-4-2023 10:48:30

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	4	2023	CREDITO - 90 DIAS	11	07	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	86194	22529	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 L. G7220627 F.F NA F.V 2027-06	0	2,800.00	336,000.00
500.00		00504002 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 0870323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	0	1,050.00	525,000.00
300.00		00908708 - BURETA DE 150 ML L. 0930423 F.F 2023-04 F.V 2026-04	0	2,490.00	747,000.00
4,000.00		01818506-GASA PRECORTADA TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0670323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	0	281.00	1,124,000.00
2.00		1031617 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N°2 L. 0940423 F.F 2023-04 .F.V 2026-04	19	20,000.00	40,000.00
6.00		1031617 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N°2 L. 0880323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	19	20,000.00	120,000.00
10.00		1031819 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 3 L. 0720323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	19	20,000.00	200,000.00
5.00		1031819 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 3 L. 0940423 F.F 2023-04 F.V 2026-04	19	20,000.00	100,000.00
20.00		1031920 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 0810323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	19	20,000.00	400,000.00
10.00		1032021 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 0720323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	19	20,000.00	200,000.00
8.00		1032021 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 0810323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	19	20,000.00	160,000.00

59698

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	3,952,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	3,952,000.00
VR NO GRAVADO	2,732,000.00
VR GRAVADO	1,220,000.00
I.V.A.	231,800
TOTAL VENTA	4,183,800.00

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

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 ABR 2023
Alf. ... IPS 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: 2f6c1687d3824bc9335bee822d3041919cc45f017a5ad91ee4f23d328ac9a1ba71b129aa68b76814d3098ab3ef207a72

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 2023-04-12 10:48:30-05:00

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:	**15**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

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:**	01/04/2023	30/04/2023
						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:**		30/04/2023

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**				
15	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
12	26792	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 10.763.334,00	$ 114.811.982,00	$ 48.698.130,00	70,22%	
13	27123	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 17.781.750,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
14	27124	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.213.000,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
15	27256	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.183.800,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
				$ 0,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
				$ 0,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
				$ 0,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
				$ 0,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
				$ 0,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
				$ 0,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
				$ 0,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
				$ 0,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
TOTAL				$ 139.990.532	$ 139.990.532	$ 23.519.580	85,62%	

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 TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 139.990.532,00
Saldo por ejecutar	VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	$ 23.519.580,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 139.990.532,00

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
27256	12/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.183.800,00
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

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

TESORERIA S.C.O.

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000068599

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061836	FECHA:	12/04/2023 03:03 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:	FEV 27257	% ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/04/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 50-52 cm X 50-52 cm	UNIDAD	1.000,00	$500,00	$500.000,00	0,00	19,00
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	1.000,00	$1.600,00	$1.600.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0175-2023 VICTORIA (DM)

SUBTOTAL:	$2.100.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$399.000,00
FLETES:	$0,00
B.P FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$39.830,00
RETE ICA:	$23.184,00
RETE FUENTE:	$32.300,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.363.466,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

$ 2'499.000

Adriana M. Lugo L.
05 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.

80
9823

dd: 35682/23
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
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 27257
Fecha y hora generación: 12-4-2023 10:51:27

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	4	2023	CREDITO - 90 DIAS	11	07	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	86194	22530	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,000.00	N0005050 -	NOVOTEX DE 50 * 50	19	500.00	500,000.00
		L. 0950423 F.F 2023-04 F.V 2026-04			
1,000.00	N0100100 -	NOVOTEX DE 100 * 100	19	1,600.00	1,600,000.00
		L. 0910423 F.F 2023-04 F.V NA			

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 ABR 2023
Alm... ... USS Santa Clara
RECIBIDO

59699

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 VICTORIA
NJP

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS

TESORERIA S.C.O

VALOR NETO	2,100,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	2,100,000.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	2,100,000.00
I.V.A.	399,000
TOTAL VENTA	2,499,000.00

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: 9033d5e00123339db246a1e3b2439eb31e001ba809d9af1a3626ea870a9a1c85cbebfac38cea361ef87b62fc10f04cd8

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 2023-04-12 10:51:27-05:00

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:	**16**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**		

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)**	**$ 514.840.448,00**	**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:**	01/04/2023	30/04/2023
						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:**		30/04/2023
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**					
16	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
12	26792	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 10.763.334,00	$ 114.811.982,00	$ 48.698.130,00	70,22%	
13	27123	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 17.781.750,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
14	27124	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.213.000,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
15	27256	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.183.800,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
16	27257	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.499.000,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
				$ 0,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
				$ 0,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
				$ 0,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
				$ 0,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
				$ 0,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
				$ 0,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
				$ 0,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
				$ 0,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
TOTAL				$ 142.489.532	$ 142.489.532	$ 21.020.580	87,14%	

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 CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 142.489.532,00
Saldo por ejecutar	VEINTIUN MILLONES VEINTE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	$ 21.020.580,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 142.489.532,00

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
27257	12/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.499.000,00
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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6254 - 601 224 8330
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.

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000686605

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061836	FECHA:	[illegible]/2023 04:06 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:	FEV 27258	% ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	[illegible]/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031538	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON UIER. LOCK	UNIDAD	1.000,00	$1.05[illegible]	$1.050.000,00	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	300,00	$2.45[illegible]	$747.000,00	0,00	0,00
121QQ031525	MASCARA LARINGEA Nº 2,5 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.00 [illegible]	$100.000,00	0,00	19,00
121QQ031527	MASCARA LARINGEA Nº 4 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$20.00 [illegible]	$400.000,00	0,00	19,00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA Nº 5 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.00 [illegible]	$200.000,00	0,00	19,00
121QQ031523	MASCARA LARINGEA Nº 1,5 - DESECHABLE	UNIDAD	5,00	$20.00 [illegible]	$100.000,00	0,00	19,00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMANO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	20,00	$18.80 [illegible]	$336.000,00	0,00	0,00
121QQ031524	MASCARA LARINGEA Nº 2 - DESECHABLE	UNIDAD	5,00	$20.00 [illegible]	$100.000,00	0,00	19,00
121QQ031526	MASCARA LARINGEA Nº 3 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$20.00 [illegible]	$400.000,00	0,00	19,00
121QQ031506	MASCARA LARINGEA Nº 3 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.00 [illegible]	$200.000,00	0,00	19,00
121QQ031527	MASCARA LARINGEA Nº 4 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.00 [illegible]	$200.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0175-2022 SAS BLAS (DM)

SUBTOTAL:	$3.933.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$342.000,00
FLETES:	$0,00
OTROS FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$51.300,00
RETE ICA:	$43.420,00
RETE FUENTE:	$96.325,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTROS DEDUC:	$0,00
OTROS IMPOSITIV:	$0,00
AJUSTE REDO:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.081.955,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Adriana M. Lugo L.
05 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.

$4'275.000

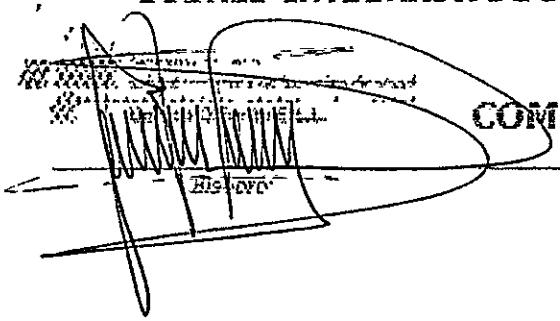
80
9-8 23

cdc 35683/23
Valentina

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

Fecha: miércoles, 19 abril 2023

2/2



COMPROBANTE ENTRADA

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Recibió

Revisó Almacen

Revisó Los gastos.

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 27258
Fecha y hora generación: 12-4-2023 11:00:53

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	4	2023	CREDITO - 90 DIAS	11	07	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	86195	22531	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5.00	1031516	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 1,5 L. 0940423 F.F 2023-04 F.V 2026-04	19	20,000.00	100,000.00
1,000.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 0870323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	0	1,050.00	1,050,000.00
300.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0940423 F,F 2023-04 F.V 2026-04	0	2,490.00	747,000.00
120.00	0301-06ML-CLIP	LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART L. G/220627 F.F NA F.V 2027-06	0	2,800.00	336,000.00
5.00	1031617	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N°2 L. 0940423 F.F 2023-04 F.V 2026-04	19	20,000.00	100,000.00
10.00	1031718	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 2,5 L. 0940423 F.F 2023-04 F.V 2026-04	19	20,000.00	200,000.00
20.00	1031819	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 3 L. 0880323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	19	20,000.00	400,000.00
10.00	1031819	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 3 L. 0720323 F.F 2023-03 FV 2026-03	19	20,000.00	200,000.00
20.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 0880323 F.V 2023-03 F.V 2026-03	19	20,000.00	400,000.00
10.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 0910423 F.F 2023-01 F.V 2026-02	19	20,000.00	200,000.00
10.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 0720323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	19	20,000.00	200,000.00

59688

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	3,933,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	3,933,000.00
VR NO GRAVADO	2,133,000.00
VR GRAVADO	1,800,000.00
I.V.A.	342,000
TOTAL VENTA	4,275,000.00

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

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 ABR 2023
Recibí
Ali... ...IPS Santa Clara
RADICADO

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: f517d94efdac0bca9bf29108eee87c7785548c61978974433c753acbcef28eb17727939aee546197ad6978c0a1b1d753

TESORERIA S.C.O

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 travéz del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-04-12 11:00:53-05:00

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:	**17**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

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)**	**$ 514.848.448,00**	**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:**	01/04/2023	30/04/2023
						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:**		30/04/2023
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**				
17	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
12	26792	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 10.763.334,00	$ 114.811.982,00	$ 48.698.130,00	70,22%	
13	27123	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 17.781.750,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
14	27124	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.213.000,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
15	27256	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.183.800,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
16	27257	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.499.000,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
17	27258	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.275.000,00	$ 146.764.532,00	$ 16.745.580,00	89,76%	
				$ 0,00	$ 146.764.532,00	$ 16.745.580,00	89,76%	
				$ 0,00	$ 146.764.532,00	$ 16.745.580,00	89,76%	
				$ 0,00	$ 146.764.532,00	$ 16.745.580,00	89,76%	
				$ 0,00	$ 146.764.532,00	$ 16.745.580,00	89,76%	
				$ 0,00	$ 146.764.532,00	$ 16.745.580,00	89,76%	
				$ 0,00	$ 146.764.532,00	$ 16.745.580,00	89,76%	
				$ 0,00	$ 146.764.532,00	$ 16.745.580,00	89,76%	
TOTAL				$ 146.764.532	$ 146.764.532	$ 16.745.580	89,76%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

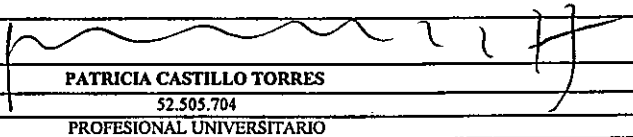
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

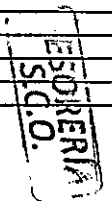
EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 146.764.532,00
Saldo por ejecutar	DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	$ 16.745.580,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 146.764.532,00

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
27258	12/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.275.000,00
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



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.O.

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

Fecha Actual : martes, 25 abril 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000068771

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	25/04/2023 10:06 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:	FEV27259	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC	11/04/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031328	MASCARA LARINGEA Nº 5 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$ 20.000,00	$ 400.000,00	0,00	19,00
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
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 50-52 cm X 50-52 cm	UNIDAD	1.000,00	$ 500,00	$ 500.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-170-2022, UNIDAD SN BLAS, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 1.700.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 323.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 48.450,00
RETE ICA:	$ 18.768,00
RETE FUENTE:	$ 42.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.913.282,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibió Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
05 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 2'023.000

TESORERIA S.C.C.

dd: 35685/23
Valentina

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 27259
Fecha y hora generación: 12-4-2023 11:05:14

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	4	2023	CREDITO - 90 DIAS	11	07	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	86195	22532	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
20.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 0590223 F.F 2023-02 F.V 2026-02	19	20,000.00	400,000.00
1,000.00	N0005050	- NOVOTEX DE 50 * 50 L. 0050123 F.F NA F.V NA	19	500.00	500,000.00
500.00	N0100100	- NOVOTEX DE 100 * 100 L. 0910423 F.F 2023-04 F.V 2026-04	19	1,600.00	800,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
13 ABR 2023
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:
DOS MILLONES VEINTITRES MIL PESOS

VALOR NETO	1,700,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	1,700,000.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	1,700,000.00
I.V.A.	323,000
TOTAL VENTA	2,023,000.00

TESORERÍA S.C.O

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: 108a16f3a2388be37afbd47a29bb02d123a16f7d2d6ca29b27adbf1953b54ea34891b604bd1c53d6174acec9a887096a

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 2023-04-12 11:05:14-05:00

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:	**18**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

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)**	**$ 514.840.448,00**	**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:**	01/04/2023	30/04/2023
						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:**		30/04/2023
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**				
18	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
12	26792	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 10.763.334,00	$ 114.811.982,00	$ 48.698.130,00	70,22%	
13	27123	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 17.781.750,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
14	27124	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.213.000,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
15	27256	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.183.800,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
16	27257	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.499.000,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
17	27258	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.275.000,00	$ 146.764.532,00	$ 16.745.580,00	89,76%	
18	27259	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.023.000,00	$ 148.787.532,00	$ 14.722.580,00	91,00%	
				$ 0,00	$ 148.787.532,00	$ 14.722.580,00	91,00%	
				$ 0,00	$ 148.787.532,00	$ 14.722.580,00	91,00%	
				$ 0,00	$ 148.787.532,00	$ 14.722.580,00	91,00%	
				$ 0,00	$ 148.787.532,00	$ 14.722.580,00	91,00%	
				$ 0,00	$ 148.787.532,00	$ 14.722.580,00	91,00%	
				$ 0,00	$ 148.787.532,00	$ 14.722.580,00	91,00%	
TOTAL				$ 148.787.532	$ 148.787.532	$ 14.722.580	91,00%	

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 CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 148.787.532,00
Saldo por ejecutar	CATORCE MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	$ 14.722.580,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 148.787.532,00

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
27259	12/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.023.000,00
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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6254 (f) 601 224 5530 / 6
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A
ventas@labgothaplast.com.c
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.

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

Fecha Actual : miércoles, 19 abril 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000068603

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	19/04/2023 04:01 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:	FEV 27260	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/04/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031106	SURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE, ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE FVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	300,00	$2.490,00	$747.000,00	0,00	0,00
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
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
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
121QQ031603	PAQUETE PARA PARTO NORMAL ROPA QUIRURGICA ESTERIL DESECHABLE	UNIDAD	180,00	$24.100,00	$4.338.000,00	0,00	19,00
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 20 A 60 Grs 70-75 cm X 70-75 cm	UNIDAD	1.000,00	$600,00	$600.000,00	0,00	19,00
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	1.000,00	$1.600,00	$1.600.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-ES-0175-2022 MATERNO (DM)

SUBTOTAL:	$9.359.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.223.220,00
FLETES:	$0,00
DIF FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$183.483,00
RETE ICA:	$103.323,00
RETE FUENTE:	$233.975,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE +:	$1,00
AJUSTE A TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$10.061.439,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
05 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

TESORERIA S.C.O.

$ 10'582.220

odc 35687/23
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 27260
Fecha y hora generación: 12-4-2023 11:17:08

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	4	2023	CREDITO - 90 DIAS	11	07	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	86197	22533	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
500.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 0860323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	0	1,050.00	525,000.00
500.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 0870323 F.F 2023.03 F.V 2026-03	0	1,050.00	525,000.00
300.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0930423 F.F 2023-04 F.V 2026-04	0	2,490.00	747,000.00
4,000.00	01818506	GASA PRECORTADA TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0670323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	0	281.00	1,124,000.00
180.00	02124405	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL PARA PARTO L. 0940423 F.F 2023-04 F.V 2026-04	19	24,100.00	4,338,000.00
1,000.00	N0005050	NOVOTEX DE 50 * 50 L. 0050123 F.F 2023-01 F.V 2026-01	19	500.00	500,000.00
1,000.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 0910423 F.F 2023-04 F.V 2026-04	19	1,600.00	1,600,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 ABR 2023
Alr. ... IPS Santa Clara
RECIBIDO

59686

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	9,359,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	9,359,000.00
VR NO GRAVADO	2,921,000.00
VR GRAVADO	6,438,000.00
I.V.A.	1,223,220
TOTAL VENTA	10,582,220.00

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

VALOR EN LETRAS:
DIEZ MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTE 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: f41bcde659e1a1d185b06fd6c40fe07afdefa3c18dfc90aca6f89c9464f62bc702569a6642647d3f7fe0f31f9b040c90

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

TESORERÍA S.C.O.

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-04-12 11:17:08-05:00

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:	**19**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

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**	TRENTA 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:**		01/04/2023	30/04/2023
						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:**			30/04/2023
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**				
19	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
12	26792	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 10.763.334,00	$ 114.811.982,00	$ 48.698.130,00	70,22%	
13	27123	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 17.781.750,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
14	27124	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.213.000,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
15	27256	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.183.800,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
16	27257	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.499.000,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
17	27258	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.275.000,00	$ 146.764.532,00	$ 16.745.580,00	89,76%	
18	27259	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.023.000,00	$ 148.787.532,00	$ 14.722.580,00	91,00%	
19	27260	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 10.582.220,00	$ 159.369.752,00	$ 4.140.360,00	97,47%	
				$ 0,00	$ 159.369.752,00	$ 4.140.360,00	97,47%	
				$ 0,00	$ 159.369.752,00	$ 4.140.360,00	97,47%	
				$ 0,00	$ 159.369.752,00	$ 4.140.360,00	97,47%	
				$ 0,00	$ 159.369.752,00	$ 4.140.360,00	97,47%	
				$ 0,00	$ 159.369.752,00	$ 4.140.360,00	97,47%	
	TOTAL			$ 159.369.752	$ 159.369.752	$ 4.140.360	97,47%	

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 CINCUENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 159.369.752,00
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	$ 4.140.360,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 159.369.752,00

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
27260	12/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10.582.220,00
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

FOLDERIA 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

TESORERIA S.C.O.

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

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

Fecha Actual : viernes, 14 abril 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000068526

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061836	FECHA:	14/04/2023 12:36 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:	FEV 27261	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC	12/04/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ0031332	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOCK	UNIDAD	50,00	$1.050,00	$52.500,00	0,00	0,00
121QQ0031328	MASCARA LARINGEA Nº 3 - DESECHABLE	UNIDAD	2,00	$20.000,00	$40.000,00	0,00	19,00
121QQ0031106	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	150,00	$2.490,00	$373.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 CANDELARIA (DM)

SUBTOTAL:	$466.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$7.600,00
FLETES:	$0,00
IVA FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$1.140,00
RETE ICA:	$5.145,00
RETE FUENTE:	$11.650,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REDI:	$0,00
AJUSTE A LA TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$455.665,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
05 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 473.600

TESORERÍA S.C.O.

SO
9-823

dbl 35688/23
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 27261
Fecha y hora generación: 12-4-2023 11:22:56

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	4	2023	CREDITO - 90 DIAS	11	07	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	86198	22534	12	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
50.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 0830323 F.F 2023-03 F.V 2026-03	0	1,050.00	52,500.00
150.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0930423 F.F 2023-04 F.V 2026-04	0	2,490.00	373,500.00
2.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 0940423 F.F 2023-04 F.V 2026-04	19	20,000.00	40,000.00

59677

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 ABR 2023
Alm... ...PSS 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 CANDELARIA
NJP

VALOR EN LETRAS:
CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS

VALOR NETO	466,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	466,000.00
VR NO GRAVADO	426,000.00
VR GRAVADO	40,000.00
I.V.A.	7,600
TOTAL VENTA	473,600.00

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: ead6fea8334ccf4cd674f4a7790300f77ad0af9fa805792233dfd02f908a840a0b9a661cc46cc622a729c630cf5ed3f9

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 2023-04-12 11:22:56-05:00

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:	**20**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

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)**	**$ 51.840.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.518.112,00**	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:**	01/04/2023	30/04/2023
						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:**		30/04/2023

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**				
20	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
12	26792	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 10.763.334,00	$ 114.811.982,00	$ 48.698.130,00	70,22%	
13	27123	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 17.781.750,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
14	27124	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.213.000,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
15	27256	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.183.800,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
16	27257	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.499.000,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
17	27258	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.275.000,00	$ 146.764.532,00	$ 16.745.580,00	89,76%	
18	27259	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.023.000,00	$ 148.787.532,00	$ 14.722.580,00	91,00%	
19	27260	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 10.582.220,00	$ 159.369.752,00	$ 4.140.360,00	97,47%	
20	27261	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 473.600,00	$ 159.843.352,00	$ 3.666.760,00	97,76%	
				$ 0,00	$ 159.843.352,00	$ 3.666.760,00	97,76%	
				$ 0,00	$ 159.843.352,00	$ 3.666.760,00	97,76%	
				$ 0,00	$ 159.843.352,00	$ 3.666.760,00	97,76%	
				$ 0,00	$ 159.843.352,00	$ 3.666.760,00	97,76%	
	TOTAL			$ 159.843.352	$ 159.843.352	$ 3.666.760	97,76%	

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 CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 159.843.352,00
Saldo por ejecutar	TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	$ 3.666.760,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 159.843.352,00

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
27261	12/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 473.600,00
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

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

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

Fecha: viernes, 21 abril 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000068688

PROVEEDOR: LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA NIT: 8300[illegible]856 FECHA: [illegible]4/2023 03:13 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: [illegible]ontado

DIRECCION: CR 72 A 70 17 MONEDA: [illegible]S

TELEFONO: [illegible]8[illegible]6204 TASA CAM[illegible]

Nº FACTURA: [illegible]FEV8511 % ICA 11,0400 PLAZO: 0 FECHA FAC[illegible]4/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U[illegible]	[illegible]AL	%DTO	%IVA
1113020146	LIGACLIP PARA LIGADURA EN POLIMERO NO ABSORBIBLE TAMAÑO LAQUERRE DE VASOS DE 4-8MM) HEMOCLOCKMORADO	UNIDAD	100,00	$ 15[illegible]	[illegible].200.000,00	0,00	0,00
1113020145	LIGACLIP PARA LIGADURA EN POLIMERO NO ABSORBIBLE TAMAÑO XL (LIBRE DE VASOS DE 7-16CM (REMO LOCK)LORADO	UNIDAD	100,00	$ 23.[illegible]	[illegible].300.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 0170-2023, [illegible]RADO SAN DIAS, DIGITA LUDY TORRES

[illegible]ITARIO:	$ 3.[illegible].000,00
D[illegible]:	$ 0,00
[illegible]TO:	$ 0,00
[illegible]:	$ 0,00
[illegible]ES:	$ 0,00
[illegible]:	$ 0,00
[illegible]A:	$ 38.640,00
RET[illegible]TE:	$ 87.360,00
O[illegible]TE:	$ 0,00
OTR[illegible]:	$ 0,00
[illegible]:	$ 0,00
[illegible]:	$ 0,00
TOT[illegible]R:	$ 3.873.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

[illegible]

[illegible] Nombre Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
05 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 3'500000

TESORERIA S.C.O.

odd: 35690/23
Valentina

SM
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 27511
Fecha y hora generación: 20-4-2023 15:57:39

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
20	4	2023	CREDITO - 90 DIAS	19	07	2023

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

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
100.00		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	15,000.00	1,500,000.00
100.00		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	20,000.00	2,000,000.00
		. SEGUN REMISION 22323 MENOR VALOR FACTURADO			

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 ABR 2023
Almacén General USS 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 QUINIENTOS MIL PESOS

VALOR NETO	3,500,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	3,500,000.00
VR NO GRAVADO	3,500,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0
TOTAL VENTA	3,500,000.00

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: c49e17341738a26b771edc4fe37edd1b907ac78034e2f32c46e9162c22fb08412f86d6338f61424 5838ed91d23c0ac6f

TESORERÍA S.C.O.

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 2023-04-20 15:57:39-05:00

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:	**21**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

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:**	01/04/2023	30/04/2023
						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:**		30/04/2023
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**				
21	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
12	26792	21/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 10.763.334,00	$ 114.811.982,00	$ 48.698.130,00	70,22%	
13	27123	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 17.781.750,00	$ 132.593.732,00	$ 30.916.380,00	81,09%	
14	27124	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.213.000,00	$ 135.806.732,00	$ 27.703.380,00	83,06%	
15	27256	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.183.800,00	$ 139.990.532,00	$ 23.519.580,00	85,62%	
16	27257	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.499.000,00	$ 142.489.532,00	$ 21.020.580,00	87,14%	
17	27258	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.275.000,00	$ 146.764.532,00	$ 16.745.580,00	89,76%	
18	27259	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.023.000,00	$ 148.787.532,00	$ 14.722.580,00	91,00%	
19	27260	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 10.582.220,00	$ 159.369.752,00	$ 4.140.360,00	97,47%	
20	27261	12/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 473.600,00	$ 159.843.352,00	$ 3.666.760,00	97,76%	
21	27511	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.500.000,00	$ 163.343.352,00	$ 166.760,00	99,90%	
				$ 0,00	$ 163.343.352,00	$ 166.760,00	99,90%	
				$ 0,00	$ 163.343.352,00	$ 166.760,00	99,90%	
				$ 0,00	$ 163.343.352,00	$ 166.760,00	99,90%	
	TOTAL			$ 163.343.352	$ 163.343.352	$ 166.760	99,90%	

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 SESENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 163.343.352,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	$ 166.760,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 163.343.352,00

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
27511	20/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.500.000,00
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

PAPELERIA SUBRED SUR 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 Marzo de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los DIEZ (10) días del mes de Abril 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.C.O

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000070148

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061836	FECHA:	04/07/2023 04:31 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:	FEV29139	% ICA:	11.0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	04/07/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUB TOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031108	SUFETA 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	1.300,00	$2.490,00	$3.735.000,00	0.00	0.00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMAÑO 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-BS-0175-2022 SANTA CLARA (DM)

SUBTOTAL:	$4.071.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$44.944,00
RETE FUENTE:	$101.775,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.924.281,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo L.
04 AGO 2023
CUENTAS POR PAGAR

Obl: 46588/23.
Febrian

$ 4'071.000 —

(9)

"DOCUMENTO DE CARÁCTER INTERNO DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. [NIT 830061836-0]"

87
20-10-23

TESORERÍA

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° 18764049466041
Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 28238 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 29139
Fecha y hora generación: 4-7-2023 15:23:52

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
4	7	2023	CREDITO - 90 DIAS	02	10	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
175-2022	***	88162	***	12	SUBRED CENTRO ORIENTE

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,500.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 1780623 F.F 2023-06 F.V 2026-06	0	2,490.00	3,735,000.00
120.00	0301-06ML	CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART L. G/220627 F.F 2022-06 F.V 2027-06	0	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	4,071,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	4,071,000.00
VR NO GRAVADO	4,071,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	4,071,000.00

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

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES SETENTA Y UN MIL 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: e606919ed1e3784764e119a5fca0f1dd474730c2af7f151c66c5c3ad676848c3497ab4f83fb0a2a adf4243f0ea16068d

icontec ISO 9001 SC - CER614119
icontec ISO 13485 CM - CER614121

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-07-04 15:23:52-05:00

TESORERÍA S.C.O

Carrera 72A N° 70-17 / PBX 2516284 - 2248930 - 2248910 / Bogota, 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:	22	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2023	

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
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	Adición 2:	$ 100.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	Adición 3:	$ 90.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 353.510.112,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023

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				
22	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
21	27511	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.500.000,00	$ 163.343.352,00	$ 166.760,00	46,21%	
22	29139	04/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 4.071.000,00	$ 167.414.352,00	$ 96.095.760,00	47,36%	Adicion x Vr de $100,000,000
				$ 0,00	$ 167.414.352,00	$ 186.095.760,00	47,36%	Adicion x Vr de $90,000,000
				$ 0,00	$ 167.414.352,00	$ 186.095.760,00	47,36%	
				$ 0,00	$ 167.414.352,00	$ 186.095.760,00	47,36%	
				$ 0,00	$ 167.414.352,00	$ 186.095.760,00	47,36%	
				$ 0,00	$ 167.414.352,00	$ 186.095.760,00	47,36%	
				$ 0,00	$ 167.414.352,00	$ 186.095.760,00	47,36%	
				$ 0,00	$ 167.414.352,00	$ 186.095.760,00	47,36%	
				$ 0,00	$ 167.414.352,00	$ 186.095.760,00	47,36%	
				$ 0,00	$ 167.414.352,00	$ 186.095.760,00	47,36%	
	TOTAL			$ 167.414.352	$ 167.414.352	$ 186.095.760	47,36%	

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 SESENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 167.414.352,00
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	$ 186.095.760,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 167.414.352,00

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
29139	04/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.071.000,00
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 Mayo de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Junio 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.

icontec ISO 9001 SC - CER614119
icontec ISO 13485 OM - CER614120

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

Fecha Actual : lunes, 17 julio 2023

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000070412

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	17/07/2023 11:42 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:	FEV29331	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/07/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	12.000,00	$281,00	$3.372.000,00	0,00	0,00
121QQ031419	*INDICADOR QUIMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN A CLASE 5*	*UNIDAD*	*5.000,00*	*$650,00*	*$3.250.000,00*	*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
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
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	200,00	$1.600,00	$320.000,00	0,00	19,00
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	1.800,00	$1.600,00	$2.880.000,00	0,00	19,00
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 30-32 cm X 30-32 cm	UNIDAD	1.000,00	$500,00	$500.000,00	0,00	19,00
121QQ031890	TRANSDUCTOR DE PRESION DPT-248	UNIDAD	100,00	$55.000,00	$5.500.000,00	0,00	19,00
121QQ035153	CINTA IMPRESION VERIDOC Y VALIDOC	UNIDAD	4,00	$149.300,00	$597.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0175-2022 [(*Ô*)], SANTA CLARA.

SUBTOTAL:	$16.209.200,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$2.744.968,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$411.745,00
RETE ICA:	$201.030,00
RETE FUENTE:	$455.230,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$19.886.163,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

04 AGO 2023

Obl: 46590/23
febrero

$ 20'954.168 =

PAPELERÍA

20 10 23.

COMPROBANTE ENTRADA

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Almacen

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° 18764049466041

Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 28238 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 29331
Fecha y hora generación: 12-7-2023 11:44:18

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	7	2023	CREDITO - 90 DIAS	10	10	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
175-2022	***	88162	22922	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
20.00	1031819	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 3 L. 1860723 F.F 2023-07 F.V 2026-07	19	20,000.00	400,000.00
40.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 1850723 F.F 2023-07 F.V 2026-07	19	20,000.00	800,000.00
10.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 1770623 F.F 2023-06 F.V 2026-06	19	20,000.00	200,000.00
12,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 1650623 F.F 2023-06 F.V 2026-06	0	281.00	3,372,000.00
150.00	00020463	SUPRASORB F APÓSITO-LÁMINA ESTÉRIL 10 X 12 CM(50) L. 2218212209 F.F 2022-05 F.V 2027-04	0	2,600.00	390,000.00
200.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 1570623 F.F 2023-06 F.V 2026-06	19	1,600.00	320,000.00
1,800.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 1860723 F.F 2023-07 F.V 2026-07	19	1,600.00	2,880,000.00
1,000.00	N0005050	NOVOTEX DE 50 * 50 L. 1870723 F.F 2023-07 F.V 2026-07	19	500.00	500,000.00
5,000.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul L. 223 F.F 2023-02 F.V 2026-02	19	650.00	3,250,000.00
100.00	02428401	KIT MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO L. 1850723 F.F 2023-07 F.V 2026-07	19	55,000.00	5,500,000.00
4.00	6.813.300	CINTA IMPRESION VERIDOC Y VALIDOC L. 111011329 F.F 2023-03 F.V NA	19	149,300.00	597,200.00

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	18,209,200.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	18,209,200.00
VR NO GRAVADO	3,762,000.00
VR GRAVADO	14,447,200.00
I.V.A.	2,744,968.00
TOTAL VENTA	20,954,168.00

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

17 JUL 2023

VALOR EN LETRAS:
VEINTE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS

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: fec6547c8d6e9c10f0db5fbfed7568972ca6a31471ee1bb7514dac30355b6c343a9cc5e0b097d2a62ba5a6c975290e66

icontec ISO 9001 SC - CER614119
icontec ISO 13485 OM - CER614121

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-07-12 11:44:18-05:00

TESORERÍA

CÓDIGO:P-V-01-r24 Fecha de revisión: 26-05-21/ 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:	23	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2023	

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)**	$ 514.840.448,00	**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
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 353.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**					
23	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
21	27511	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.500.000,00	$ 163.343.352,00	$ 166.760,00	46,21%	
22	29139	04/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 4.071.000,00	$ 167.414.352,00	$ 96.095.760,00	47,36%	Adicion x Vr de $100,000,000
23	29331	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 20.954.168,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	Adicion x Vr de $90,000,000
				$ 0,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	
				$ 0,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	
				$ 0,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	
				$ 0,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	
				$ 0,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	
				$ 0,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	
				$ 0,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	
				$ 0,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	
TOTAL				$ 188.368.520	$ 188.368.520	$ 165.141.592	53,29%	

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 OCHENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE	$ 188.368.520,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 165.141.592,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO OCHENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/VTE	$ 188.368.520,00

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
29331	12/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 20.954.168,00
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 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 Junio de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Julio 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.

Fecha Actual : lunes, 17 julio 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000070409

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	17/07/2023 11:33 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:	FRV29332	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/07/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ033193	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	4.500,00	$281,33	$1.264.300,00	0,00	0,00
121QQ021106	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	600,00	$2.490,00	$1.494.000,00	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	400,00	$1.600,00	$640.000,00	0,00	19,00
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 50-52 cm X 50-52 cm	UNIDAD	400,00	$500,00	$200.000,00	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 ESTERILIZACION A CLASE 5	UNIDAD	2.000,00	$650,00	$1.300.000,00	0,00	19,00
121QQ035147	LIGACLIP PARA LIGADURA EN POLIMERO NO ABSORBIBLE TAMAÑO XL (CIERRE DE VASOS DE 7-16CM (HEMO LOCIQDORADO	UNIDAD	120,00	$20.000,00	$2.400.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-B8-0175-2022 (ç*ů*)ç SAN BLAS

SUBTOTAL:	$7.823.300,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$406.600,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$60.990,00
RETE ICA:	$86.371,00
RETE FUENTE:	$195.588,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$7.887.131,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo L. 04 AGO 2023 CUENTAS POR PAGAR

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisó Impuestos.

TESORERIA SCO

Cbl: 46592/23 feban

$ 8'230.100

20/07/23.

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° 18764049466041

Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 28238 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 29332
Fecha y hora generación: 12-7-2023 11:52:04

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	7	2023	CREDITO - 90 DIAS	10	10	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	88177	22923	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,300.00		01818506-GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 1520623 F.F 2023-06 F.V 2026-06	0	281.00	365,300.00
700.00		01818506-GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 1510523 F.F 2023-05 F.V 2026-05	0	281.00	196,700.00
400.00		01818506-GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 1380523 F.F 2023-05 F.V 2026-05	0	281.00	112,400.00
2,100.00		01818506-GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 1650623 F.F 2023-06 F.V 2026-06	0	281.00	590,100.00
600.00		00908708 - BURETA DE 150 ML L. 1780623 F.F 2023-06 F.V 2026-06	0	2,490.00	1,494,000.00
400.00		N0100100 - NOVOTEX DE 100 * 100 L. 1860723 F.F 2023-07 F.V 2026-07	19	1,600.00	640,000.00
400.00		N0005050 - NOVOTEX DE 50 * 50 L. 1870723 F.F 2023-07 F.V 2026-07	19	500.00	200,000.00
500.00		00504002 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 1790623 F.F 2023-06 F.V 2026-06	0	1,050.00	525,000.00
2,000.00		00PCC067-Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul L. 223 F.F 2023-02 F.V 2026-02	19	650.00	1,300,000.00
20.00		0301-10XL-CLIP DE LIGACION DE POLIMERO II GENERACION XL DORA L. G/220608 F.F 2020-06 F.V 202706	0	120,000.00	2,400,000.00

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

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:
OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL CIEN PESOS

VALOR NETO	7,823,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	7,823,500.00
VR NO GRAVADO	5,683,500.00
VR GRAVADO	2,140,000.00
I.V.A.	406,600.00
TOTAL VENTA	8,230,100.00

17 JUL 2023

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: a9afa6fe3e7be6a04a5589d3408ba722072ce9675a8e0175821c4363867f323c93ee77753f8d5545f49ca41392d4c843

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-07-12 11:52:04-05:00

TESORERIA S.C.O

Carrera 72A N° 70-17 / PBX 2516284 - 2248930 - 2248910 / Bogota, 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:	24	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2023	

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)**	$ 514.030.448,00	**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
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 353.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023

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**				
24	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
21	27511	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.500.000,00	$ 163.343.352,00	$ 166.760,00	46,21%	
22	29139	04/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 4.071.000,00	$ 167.414.352,00	$ 96.095.760,00	47,36%	Adicion x Vr de $100,000,000
23	29331	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 20.954.168,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	Adicion x Vr de $90,000,000
24	29332	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 8.230.100,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
				$ 0,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
				$ 0,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
				$ 0,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
				$ 0,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
				$ 0,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
				$ 0,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
				$ 0,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
TOTAL				$ 196.598.620	$ 196.598.620	$ 156.911.492	55,61%	

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	CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE	$ 196.598.620,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 156.911.492,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE	$ 196.598.620,00

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
29332	12/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.230.100,00
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

SOBRERIA L.T.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 Junio de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Julio 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 SC-CER674193
icontec ISO 13485 OM-CER674191

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

Fecha Actual : lunes, 17 julio 2023

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000070418

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:**	830081836	**FECHA:**	17/07/2023 12:02 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:	FEV29333	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	12/07/2023 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	900,00	$2.490,00	$2.241.000,00	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	400,00	$1.600,00	$640.000,00	0,00	19,00
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 30-32 cm X 30-32 cm	UNIDAD	400,00	$500,00	$200.000,00	0,00	19,00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	250,00	$1.050,00	$262.500,00	0,00	0,00
121QQ031419	INDICADOR QUIMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACION A CLASE 5	UNIDAD	2.500,00	$650,00	$1.625.000,00	0,00	19,00
121QQ031890	TRANSDUCTOR DE PRESION DPT-248	UNIDAD	30,00	$55.000,00	$2.730.000,00	0,00	19,00
121QQ031523	MASCARA LARINGEA Nº 1.5 - DESECHABLE	UNIDAD	3,00	$20.000,00	$60.000,00	0,00	19,00
121QQ031524	MASCARA LARINGEA Nº 2 - DESECHABLE	UNIDAD	3,00	$20.000,00	$60.000,00	0,00	19,00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA Nº 5 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.000,00	$200.000,00	0,00	19,00
121QQ035193	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	4.500,00	$281,00	$1.264.500,00	0,00	0,00
121QQ031318	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION	UNIDAD	25,00	$12.000,00	$300.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 [(*Ã*)]. SAN BLAS.

SUBTOTAL:	*$9.403.000,00*
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.108.650,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$166.298,00
RETE ICA:	$106.017,00
RETE FUENTE:	$240.075,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
DCTO DISTRI:	$0,00
AJUSTE PED:	$0,00
AJUSTE A TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$10.199.260,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

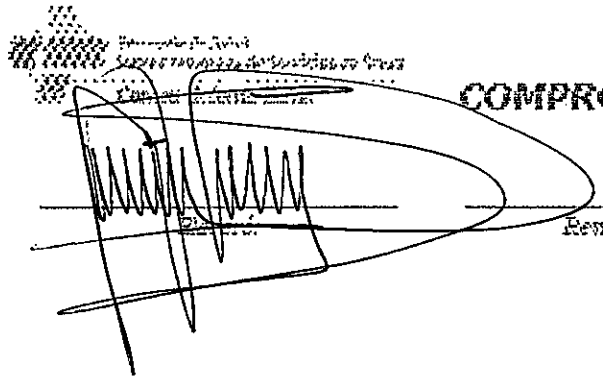
Adriana M. Lugo L.
04 AGO 2023
FACTURAS POR PAGAR

TESORERIA

cdp: 46595/23
Fabian Y.

$10'711.650

20-10-23



COMPROBANTE ENTRADA

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

ESORERÍA 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° 18764049466041

Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 28238 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 29333
Fecha y hora generación: 12-7-2023 11:56:40

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	7	2023	CREDITO - 90 DIAS	10	10	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	88178	22924	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3.00	1031516	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 1,5	19	20,000.00	60,000.00
		L. 1860723 F.F 2023-07 F.V 2026-07			
3.00	1031617	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N°2	19	20,000.00	60,000.00
		L. 1860723 F.F 2023-07 F.V 2026-07			
10.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5	19	20,000.00	200,000.00
		L. 1850723 F.F 2023-07 F.V 2026-07			
4,500.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN	0	281.00	1,264,500.00
		L. 1650623 F.F 2023-07 F.V 2026-07			
900.00	00908708	BURETA DE 150 ML	0	2,490.00	2,241,000.00
		L. 1780623 F.F 2023-06 F.V 2026-06			
400.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100	19	1,600.00	640,000.00
		L. 1570623 F.F 2023-06 F.V 2026-06			
400.00	N0005050	NOVOTEX DE 50 * 50	19	500.00	200,000.00
		L. 1870723 F.F 2023-07 F.V 2026-07			
25.00	02226303	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACIÒN	19	12,000.00	300,000.00
		L. 1780623 F.F 2023-06 F.V 2026-06			
250.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK	0	1,050.00	262,500.00
		L. 1790623 F.F 2023-06 F.V 2026-06			
2,500.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul	19	650.00	1,625,000.00
		L. 223 F.F 2023-02 F.V 2026-02			
50.00	02428401	KIT MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO	19	55,000.00	2,750,000.00
		L. 1850723 F.F 2023-07 F.V 2026-07			

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	9,603,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	9,603,000.00
VR NO GRAVADO	3,768,000.00
VR GRAVADO	5,835,000.00
I.V.A.	1,108,650.00
TOTAL VENTA	10,711,650.00

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

VALOR EN LETRAS:
DIEZ MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS

17 JUL 2023
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: b4e987553018e00663cb22cf0fc664c713f9a3344ad2805a6cda902ff243af6c6d17b9582de5ef5b07973e1ab356534a

ISO 9001 SC - CER814119 ISO 13485 CM - 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 2023-07-12 11:56:40-05:00

TESORERIA S.C.O.

CÓDIGO:P-V-01-r24 Fecha de revisión: 26-05-21/ 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:	25	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2023	

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):**	$ 514.840.148,00	**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
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 353.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023

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**				
25	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
21	27511	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.500.000,00	$ 163.343.352,00	$ 166.760,00	46,21%	
22	29139	04/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 4.071.000,00	$ 167.414.352,00	$ 96.095.760,00	47,36%	Adicion x Vr de $100,000,000
23	29331	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 20.954.168,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	Adicion x Vr de $90,000,000
24	29332	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 8.230.100,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
25	29333	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 10.711.650,00	$ 207.310.270,00	$ 146.199.842,00	58,64%	
				$ 0,00	$ 207.310.270,00	$ 146.199.842,00	58,64%	
				$ 0,00	$ 207.310.270,00	$ 146.199.842,00	58,64%	
				$ 0,00	$ 207.310.270,00	$ 146.199.842,00	58,64%	
				$ 0,00	$ 207.310.270,00	$ 146.199.842,00	58,64%	
				$ 0,00	$ 207.310.270,00	$ 146.199.842,00	58,64%	
				$ 0,00	$ 207.310.270,00	$ 146.199.842,00	58,64%	
TOTAL				$ 207.310.270	$ 207.310.270	$ 146.199.842	58,64%	

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	DOSCIENTOS SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE	$ 207.310.270,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 146.199.842,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE	$ 207.310.270,00

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
29333	12/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10.711.650,00
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

RECIBIDO SECRETARIA

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 Junio de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Julio 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 14001

Centro Oriente ESE

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000070424

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061836	FECHA:	17/07/2023 02:40 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Creado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2516264		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE1022234	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/07/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031108	BUFETA 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	500,00	$2.490,00	1.245.000,00	0,00	0,00
121QQ031419	INDICADOR QUIMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN A CLASE 5	UNIDAD	1.000,00	$650,00	650.000,00	0,00	19,00
121QQ031108	BUFETA 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	600,00	$2.490,00	1.494.000,00	0,00	0,00
121QQ031304	ENVOLTURA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 90-92 cm X 90-92 cm	UNIDAD	1.200,00	$500,00	600.000,00	0,00	19,00
121QQ031419	INDICADOR QUIMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACION A CLASE 5	UNIDAD	4.500,00	$650,00	2.925.000,00	0,00	19,00
121QQ035153	CINTA IMPRESION VIRIDOC Y VALIDOC	UNIDAD	4,00	$149.300,00	597.200,00	0,00	19,00
121QQ035195	GASA 4 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x5 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	12.000,00	$281,00	3.372.000,00	0,00	0,00
121QQ031303	ENVOLTURA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 120-135 cm X 100-105 cm	UNIDAD	1.200,00	$1.600,00	1.920.000,00	0,00	19,00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 70 CM A DE 2 ML CON LUER LOCK	UNIDAD	500,00	$1.050,00	525.000,00	0,00	0,00
121QQ031603	PAQUETE PARA PARTO NORMAL ROPA QUIRURGICA, SABANA DESECHABLE	UNIDAD	320,00	$24.100,00	7.712.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BE-[illegible] [illegible], SAN ELIAS, MARIFINO, CANDELARIA, VICTORIA.

SUBTOTAL:	$21.040.200,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$2.736.799,00
FLETES:	$0,00
EMPAQUETADO:	$0,00
RETEFUENTE:	$410.520,00
RETEICA:	$232.264,00
RETEIMPUESTO:	$526.005,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
ENF DISTRI:	$0,00
AJUSTE PESO:	$0,00
AJUSTE DECIMAL:	$0,00
TOTAL COMPROBANTE:	$22.608.189,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDÓS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Adriana M. Lugo L.
04 AGO 2023
CUENTAS POR PAGAR

obl: 46600/23
fabian 9.

20-10-23.

TESORERIA C.O.

$ 23'776.998

COMPROBANTE ENTRADA

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

CKERÍA
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° 18764049466041
Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 28238 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 29334
Fecha y hora generación: 12-7-2023 12:01:24

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	7	2023	CREDITO - 90 DIAS	10	10	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	88179-88181	22921-22925	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
500.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 1780623 F.F 2023-06 F.V 2026-06	0	2,490.00	1,245,000.00
1,000.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul L. 223 F.F 2023-02 F.V 2026-02	19	650.00	650,000.00
12,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 1650623 F.F 2023-06 F.V 2026-06	0	281.00	3,372,000.00
600.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 1780623 F.F 2023-06 F.V 2026-06	0	2,490.00	1,494,000.00
1,200.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 1570623 F.F 2023-06 F,V NA	19	1,600.00	1,920,000.00
1,200.00	N0005050	NOVOTEX DE 50 * 50 L. 1870723 F.F 2023-07 F.V NA	19	500.00	600,000.00
500.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 1790623 F.F 2023-06 F.V 2026-06	0	1,050.00	525,000.00
4,500.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul L. 223 F.F 2023-02 F.V 2026-02	19	650.00	2,925,000.00
320.00	02124405	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL PARA PARTO L. 1860723 F.F 2023-07 F.V 2026-07	19	24,100.00	7,712,000.00
4.00	6.813.300	CINTA IMPRESION VERIDOC Y VALIDOC L. 111011329 F.F 2023-03 F.V NA	19	149,300.00	597,200.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
17 JUL 2023
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.: 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: MATERNO-CANDELARIA
NJP

VALOR EN LETRAS:
VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

VALOR NETO	21,040,200.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	21,040,200.00
VR NO GRAVADO	6,636,000.00
VR GRAVADO	14,404,200.00
I.V.A.	2,736,798.00
TOTAL VENTA	23,776,998.00

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: 1c4ac3deba130f64880793ff110b38ef442911cef76cc0cee2a4fd918d32fee10e135fd5d363a831f6134098afc186a9

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

TESORERÍA S.C.O.

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-07-12 12:01:24-05:00

CÓDIGO:P-V-01-r24 Fecha de revisión: 26-05-21/ 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:	26	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2023	

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
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 353.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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				
26	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 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
21	27511	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.500.000,00	$ 163.343.352,00	$ 166.760,00	46,21%	
22	29139	04/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 4.071.000,00	$ 167.414.352,00	$ 96.095.760,00	47,36%	Adicion x Vr de $100,000,000
23	29331	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 20.954.168,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	Adicion x Vr de $90,000,000
24	29332	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 8.230.100,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
25	29333	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 10.711.650,00	$ 207.310.270,00	$ 146.199.842,00	58,64%	
26	29334	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 23.776.998,00	$ 231.087.268,00	$ 122.422.844,00	65,37%	
				$ 0,00	$ 231.087.268,00	$ 122.422.844,00	65,37%	
				$ 0,00	$ 231.087.268,00	$ 122.422.844,00	65,37%	
				$ 0,00	$ 231.087.268,00	$ 122.422.844,00	65,37%	
				$ 0,00	$ 231.087.268,00	$ 122.422.844,00	65,37%	
				$ 0,00	$ 231.087.268,00	$ 122.422.844,00	65,37%	
TOTAL				$ 231.087.268	$ 231.087.268	$ 122.422.844	65,37%	

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	DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 231.087.268,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 122.422.844,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 231.087.268,00

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
29334	12/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 23.776.998,00
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

ESCORERIA

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 Junio de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Julio 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 SC-CER874173
icontec ISO 13485 EM-CER874175

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

Fecha Actual : lunes, 17 julio 2023

M

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000070410

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.	NIT: 830061836	FECHA:	17/07/2023 11:41 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:	FEV29419	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	14/07/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q0031106	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	900,00	$2.490,00	$2.241.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 [(*@*)]. SAN BLAS.

SUBTOTAL:	$2.241.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$24.741,00
RETE FUENTE:	$56.025,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
DCTO DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE A LA TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.160.234,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO SESENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

$ 2'241.000

Adriana M. Lugo L.
04 AGO 2023
CUENTAS POR PAGAR

Obl: 46604/23
Fabian F.

"IMPRESO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. [NIT: 830061836-9]

20-10-23.

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° 18764049466041

Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 28238 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 29419
Fecha y hora generación: 14-7-2023 10:53:08

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
14	7	2023	CREDITO - 90 DIAS	12	10	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	88177	22940	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
900.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 1930723 F.F 2023-07 F.V 2026-07	0	2,490.00	2,241,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
17 JUL 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:
DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS

VALOR NETO	2,241,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	2,241,000.00
VR NO GRAVADO	2,241,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	2,241,000.00

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: edbaba954c2667c7c41572ecb432c4611fdf8a6aaa669c0b9a4959b0c8815498986d20fcdaf638a6a0b4eb5660bbfc56

icontec ISO 9001 SC - CER614119

icontec ISO 13485 CM - CER614121

TESORERIA S.C.O.

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-07-14 10:53:08-05:00

CÓDIGO:P-V-01-r24 Fecha de revisión: 26-05-21/ 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:	27	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2023	

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
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 353.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
27	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
21	27511	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.500.000,00	$ 163.343.352,00	$ 166.760,00	46,21%	
22	29139	04/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 4.071.000,00	$ 167.414.352,00	$ 96.095.760,00	47,36%	Adicion x Vr de $100,000,000
23	29331	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 20.954.168,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	Adicion x Vr de $90,000,000
24	29332	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 8.230.100,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
25	29333	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 10.711.650,00	$ 207.310.270,00	$ 146.199.842,00	58,64%	
26	29334	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 23.776.998,00	$ 231.087.268,00	$ 122.422.844,00	65,37%	
27	29419	14/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 2.241.000,00	$ 233.328.268,00	$ 120.181.844,00	66,00%	
				$ 0,00	$ 233.328.268,00	$ 120.181.844,00	66,00%	
				$ 0,00	$ 233.328.268,00	$ 120.181.844,00	66,00%	
				$ 0,00	$ 233.328.268,00	$ 120.181.844,00	66,00%	
				$ 0,00	$ 233.328.268,00	$ 120.181.844,00	66,00%	
	TOTAL			$ 233.328.268	$ 233.328.268	$ 120.181.844	66,00%	

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	DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 233.328.268,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTE MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 120.181.844,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 233.328.268,00

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
29419	14/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.241.000,00
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

C.C.

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 Junio de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Julio 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.

Fecha actual : lunes, 17 julio 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000070416

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	17/07/2023 11:52 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:	FEV29420	% ICA:	11.0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	14/07/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031106	BUPETA 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	600,00	$2.490,00	$1.494.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0175-2022 [(*ß*)]. MATERNO

SUBTOTAL:	$1.494.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETEIVA:	$0,00
RETEICA:	$16.494,00
RETEFUENTE:	$37.350,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.440.156,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo
04 AGO 2023

$1'494.000

obl: 46606/23
fabian f.

TESORERIA

20-10-23

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° 18764049466041
Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 28238 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 29420
Fecha y hora generación: 14-7-2023 11:00:12

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
14	7	2023	CREDITO - 90 DIAS	12	10	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	88179	22941	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
600.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 1930723 F.F 2023-07 F.V 2026-07	0	2,490.00	1,494,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
17 JUL 2023
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	1,494,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	1,494,000.00
VR NO GRAVADO	1,494,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	1,494,000.00

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

VALOR EN LETRAS:
UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL 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: 8f1ab44166b143d099b703717b6e1598993f45c25bf70924ecee55af17605fc25bd64bae844972a5fb71234643595782

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 travéz del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-07-14 11:00:12-05:00

CÓDIGO:P-V-01-r24 Fecha de revisión: 26-05-21/ V-2

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

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

CERTIFICACION No:	28	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2023	

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
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 353.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
28	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
21	27511	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.500.000,00	$ 163.343.352,00	$ 166.760,00	46,21%	
22	29139	04/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 4.071.000,00	$ 167.414.352,00	$ 96.095.760,00	47,36%	Adicion x Vr de $100,000,000
23	29331	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 20.954.168,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	Adicion x Vr de $90,000,000
24	29332	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 8.230.100,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
25	29333	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 10.711.650,00	$ 207.310.270,00	$ 146.199.842,00	58,64%	
26	29334	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 23.776.998,00	$ 231.087.268,00	$ 122.422.844,00	65,37%	
27	29419	14/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 2.241.000,00	$ 233.328.268,00	$ 120.181.844,00	66,00%	
28	29420	14/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.494.000,00	$ 234.822.268,00	$ 118.687.844,00	66,43%	
				$ 0,00	$ 234.822.268,00	$ 118.687.844,00	66,43%	
				$ 0,00	$ 234.822.268,00	$ 118.687.844,00	66,43%	
				$ 0,00	$ 234.822.268,00	$ 118.687.844,00	66,43%	
TOTAL				$ 234.822.268	$ 234.822.268	$ 118.687.844	66,43%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

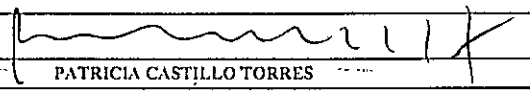
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 234.822.268,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 118.687.844,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/TE	$ 234.822.268,00

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
29420	14/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.494.000,00
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



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 Junio de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Julio del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administracion 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

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

Fecha Actual : miércoles, 19 julio 2023

1/1

Secretaría Distrital de Salud
Subredes Integradas de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000070394

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	14/07/2023 04:07 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:	FEV29421	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	14/07/2023 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 FVC, ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.*	UNIDAD	1.030,00	$2.490,00	$2.614.300,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 0175-2022 ((*?*)] SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$2.614.300,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$28.864,00
RETE FUENTE:	$65.363,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REDI:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.520.273,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
04 AGO 2023
CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA

$2'614.500

Obl: 46608/23
fabian p.

20-10-23.

GOTHAPLAST®

MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolucion DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación
N° 18764049466041
Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 28238 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 29421
Fecha y hora generación: 14-7-2023 11:25:29

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
14	7	2023	CREDITO - 90 DIAS	12	10	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	88178	***	12	CENTRO ORIENTE

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,050.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 1940723 F.F 2023-07 F.V 2026-07	0	2,490.00	2,614,500.00

TESORERÍA S.C.O.

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: Diagonal 39 sur N° 3 - 20 Este - LA VICTORIA (EL CLIENTE RECOGE)
NJP

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS

VALOR NETO	2,614,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	2,614,500.00
VR NO GRAVADO	2,614,500.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	2,614,500.00

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: cee1b128d47475484bd7c1851b3df7100983d0884a14113dad92846cf11c1060addfa93e1b9fea58e07e7d7fcfd24096

icontec ISO 9001 SC-CER641013

icontec ISO 13485 CO-CER701021

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-07-14 11:25:29-05:00

Carrera 72A N° 70-17 / PBX 2516284 - 2248930 - 2248910 / Bogota, 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:	29	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2023	

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
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 353.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023

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**				
29	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 JUSTIFICÁCIÓN 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
21	27511	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.500.000,00	$ 163.343.352,00	$ 166.760,00	46,21%	
22	29139	04/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 4.071.000,00	$ 167.414.352,00	$ 96.095.760,00	47,36%	Adicion x Vr de $100,000,000
23	29331	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 20.954.168,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	Adicion x Vr de $90,000,000
24	29332	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 8.230.100,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
25	29333	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 10.711.650,00	$ 207.310.270,00	$ 146.199.842,00	58,64%	
26	29334	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 23.776.998,00	$ 231.087.268,00	$ 122.422.844,00	65,37%	
27	29419	14/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 2.241.000,00	$ 233.328.268,00	$ 120.181.844,00	66,00%	
28	29420	14/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.494.000,00	$ 234.822.268,00	$ 118.687.844,00	66,43%	
29	29421	14/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 2.614.500,00	$ 237.436.768,00	$ 116.073.344,00	67,17%	
				$ 0,00	$ 237.436.768,00	$ 116.073.344,00	67,17%	
				$ 0,00	$ 237.436.768,00	$ 116.073.344,00	67,17%	
TOTAL				$ 237.436.768	$ 237.436.768	$ 116.073.344	67,17%	

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	DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 237.436.768,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIECISEIS MILLONES SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 116.073.344,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 237.436.768,00

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
29421	14/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.614.500,00
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.C.

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 Junio de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Julio del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma _____

TESORERIA S.C.O.

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 SC-CER[illegible]
icontec ISO 13485 CM-CER[illegible]

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000070601

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	25/07/2023 11:25 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:	FEV29585	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	21/07/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031106	BUFETA 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	1.050,00	$ 2.490,00	$ 2.614.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173[illegible]022, UNIDAD VICTORIA, DIGITA LUDY TORRES

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 2.614.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ 28.864,00
RETEFUENTE:	$ 65.363,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE AL PESO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.520.273,00

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
04 AGO 2023
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA E.S.E.

$ 2'614.500

obl: 46610/23
fabian

20 1023

GOTHAPLAST®

MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolucion DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación
N° 18764049466041

Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 28238 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 29585
Fecha y hora generación: 21-7-2023 09:59:06

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
21	7	2023	CREDITO - 90 DIAS	19	10	2023

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	88178	22963	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,050.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 1980723 F.F 2023-07 F.V 2026-07.	0	2,490.00	2,614,500.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
24 JUL 2023
Almacén General - UPSS Santa Clara
RECIBIDO
Daniel

TESORERIA S.C.O

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 VICTORIA
NJP

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS

VALOR NETO	2,614,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	2,614,500.00
VR NO GRAVADO	2,614,500.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	2,614,500.00

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: 3cff1834f734a21a40091e2e293102c3317defa70c518a571008051a60bb1386da0d960dfd7caeb8af0a52e8ce7a791b

icontec ISO 9001 SC-CER614119

icontec ISO 13485 EMA-CER514121

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2023-07-21 09:59:06-05:00

CÓDIGO:P-V-01-r24 Fecha de revisión: 26-05-21/ 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:	30	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2023	

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:**	$ 129.510.112,00	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
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 353.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
30	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 DÈBITO - 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
21	27511	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.500.000,00	$ 163.343.352,00	$ 166.760,00	46,21%	
22	29139	04/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 4.071.000,00	$ 167.414.352,00	$ 96.095.760,00	47,36%	Adicion x Vr de $100,000,000
23	29331	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 20.954.168,00	$ 188.368.520,00	$ 165.141.592,00	53,29%	Adicion x Vr de $90,000,000
24	29332	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 8.230.100,00	$ 196.598.620,00	$ 156.911.492,00	55,61%	
25	29333	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 10.711.650,00	$ 207.310.270,00	$ 146.199.842,00	58,64%	
26	29334	12/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 23.776.998,00	$ 231.087.268,00	$ 122.422.844,00	65,37%	
27	29419	14/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 2.241.000,00	$ 233.328.268,00	$ 120.181.844,00	66,00%	
28	29420	14/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.494.000,00	$ 234.822.268,00	$ 118.687.844,00	66,43%	
29	29421	14/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 2.614.500,00	$ 237.436.768,00	$ 116.073.344,00	67,17%	
30	29585	21/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 2.614.500,00	$ 240.051.268,00	$ 113.458.844,00	67,91%	
				$ 0,00	$ 240.051.268,00	$ 113.458.844,00	67,91%	
TOTAL				$ 240.051.268	$ 240.051.268	$ 113.458.844	67,91%	

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	DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 240.051.268,00
Saldo por ejecutar	CIENTO TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 113.458.844,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 240.051.268,00

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
29585	21/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.614.500,00
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 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 Junio de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Julio 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

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485