COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000512468

0802 | 23

Consecutivo :	000000000512468	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	14/03/2024 12:34:27 p. m.	Valor :	$ 40.874.624,00
Beneficiario	830040574 BIOPLAST S.A.S		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000003798	*Numero Nota:*	CTTO 02 BS102 2023
Valor en Letras	CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 03/14/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	830040574	111006001	$ 0,00	$ 40.874.624,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003798	830040574	240101001	$ 40.874.624,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE01240185	$ 14.443.157,00	FE01240184	$ 25.505.692,00	FE01241492	$ 925.775,00

TESORERÍA S.C.O.

OP: 15141

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. 65757131 MARIA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. 65757131

Nombre rep: rptComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT [900959051-2]

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

Centro Oriente E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 05 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000072121

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	NIT: 830040574	FECHA:	03/10/2023 09:55 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR.92 N 64 C - 24		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4382224		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE01240184	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC.:	04/10/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031709	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14	UNIDAD	250,00	$ 2.241,00	$ 561.250,00	0,00	0,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	100,00	$ 2.241,00	$ 224.300,00	0,00	0,00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	400,00	$ 7.841,00	$ 3.136.000,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	10,00	$ 794,00	$ 7.940,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	10,00	$ 794,00	$ 7.940,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	250,00	$ 964,00	$ 241.000,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	310,00	$ 964,00	$ 298.840,00	0,00	19,00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	30,00	$ 2.175,00	$ 65.250,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	600,00	$ 109,00	$ 65.400,00	0,00	19,00
121QQ031123	CANULA DE GUEDEL No.3	UNIDAD	10,00	$ 794,00	$ 7.940,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	20,00	$ 794,00	$ 15.880,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	40,00	$ 794,00	$ 31.760,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	250,00	$ 964,00	$ 241.000,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	80,00	$ 964,00	$ 77.120,00	0,00	19,00
121QQ031650	RESUCITADOR PULMONAR ADULTO	UNIDAD	30,00	$ 44.430,00	$ 1.333.000,00	0,00	19,00
121QQ031932	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.5 CON BALON APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.740,00	$ 54.800,00	0,00	19,00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.175,00	$ 43.500,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	300,00	$ 109,00	$ 32.700,00	0,00	19,00
171RH014808	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	670,00	$ 1.875,00	$ 1.256.250,00	0,00	19,00
121QQ031942	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	45,00	$ 2.740,00	$ 123.300,00	0,00	19,00
121QQ031944	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	35,00	$ 2.740,00	$ 95.900,00	0,00	19,00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	300,00	$ 7.840,00	$ 2.352.000,00	0,00	19,00
121QQ031719	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 20	UNIDAD	30,00	$ 3.190,00	$ 95.700,00	0,00	0,00
121QQ031651	RESUCITADOR PULMONAR PEDIATRICO	UNIDAD	30,00	$ 44.430,00	$ 1.333.000,00	0,00	19,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	150,00	$ 2.240,00	$ 336.000,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	40,00	$ 2.240,00	$ 89.600,00	0,00	0,00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	100,00	$ 7.840,00	$ 784.000,00	0,00	19,00
121QQ031123	CANULA DE GUEDEL No.3	UNIDAD	10,00	$ 794,00	$ 7.940,00	0,00	19,00

TESORERIA S.C.O.

Adriana M. Lugo L. 15 NOV 2023 CUENTAS POR PAGAR

Anexo ND. 11979 Ajuste $4.

dd. 20936/24

3

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

Fecha Actual jueves, 05 octubre 2023

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	20,00	$ 7 4,00	$ 15.680,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	80,00	$ 964,00	$ 77.120,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	50,00	$ 964,00	$ 48.200,00	0,00	19,00
121QQ031458	KIT DE CITOLOGIA (ESPECULO VIRGINALCEPILLOLAMINILLA ESMERILADAESPATULACAJILLA DE TRANSP) TALLA M	KIT	2.160,00	$ 1.3..,30	$ 2.883.600,00	0,00	19,00
121QQ031650	RESUCITADOR PULMONAR ADULTO	UNIDAD	5,00	$ 44.4..,00	$ 222.250,00	0,00	19,00
121QQ031651	RESUCITADOR PULMONAR PEDIATRICO	UNIDAD	10,00	$ 44.4..,00	$ 444.500,00	0,00	19,00
121QQ031709	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14	UNIDAD	50,00	$ 2.2..,00	$ 112.250,00	0,00	0,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	UNIDAD	100,00	$ 2.245,00	$ 224.500,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 20	UNIDAD	50,00	$ 2.2..,00	$ 112.250,00	0,00	0,00
121QQ031932	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 CON BALON APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	5,00	$ 2.7..,00	$ 13.700,00	0,00	19,00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$ 2.17..,00	$ 21.750,00	0,00	19,00
121QQ031934	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	5,00	$ 2.74..,00	$ 13.700,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	1.200,00	$ 10..,00	$ 130.800,00	0,00	19,00
171RH014808	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	900,00	$ 1.87..,00	$ 1.687.500,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	500,00	$ 96..,00	$ 482.000,00	0,00	19,00
121QQ031938	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$ 2.74..,00	$ 27.400,00	0,00	19,00
121QQ031944	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	30,00	$ 2.74..,00	$ 82.200,00	0,00	19,00
121QQ031942	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$ 2.74..,00	$ 27.400,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	400,00	$ 964,00	$ 385.600,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	10,00	$ 96..,00	$ 9.640,00	0,00	19,00
121QQ031650	RESUCITADOR PULMONAR ADULTO	UNIDAD	5,00	$ 44.4..,00	$ 222.250,00	0,00	19,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	UNIDAD	50,00	$ 2.24..,00	$ 112.250,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 20	UNIDAD	20,00	$ 2.24..,00	$ 44.900,00	0,00	0,00
121QQ031932	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 CON BALON APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	5,00	$ 2.74..,00	$ 13.700,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	1.200,00	$ 109,00	$ 130.800,00	0,00	19,00
171RH014808	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	740,00	$ 1.875,00	$ 1.387.500,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	50,00	$ 964,00	$ 48.200,00	0,00	19,00
121QQ031458	KIT DE CITOLOGIA (ESPECULO VIRGINALCEPILLOLAMINILLA ESMERILADAESPATULACAJILLA DE TRANSP) TALLA M	KIT	360,00	$ 1.335,00	$ 480.600,00	0,00	19,00
121QQ031934	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	5,00	$ 2.740,00	$ 13.700,00	0,00	19,00

TESORERÍA S.C.O.

C

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

Fecha Actual : jueves, 05 octubre 2023

3/3

Gestión Gerencial S.A.S.

COMPROBANTE ENTRADA

121QQ031944	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	15,00	$ 2.740,00	$ 41.100,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-102-2023 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HOSPITAL SAN BLAS-HOSPITAL LA VICTORIA-CANDELARIA- VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 22.438.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.899.669,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 384.950,00
RETE ICA:	$ 247.723,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDO:	$ 0,00
AJUSTE AL PESO:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 25.305.698,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisa la Impuestos:

TESORERIA S.C.O.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-240184

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE	FECHA Y HORA DE PROCESO:	04/10/2023 - 11:29
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	03/12/2023
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO No.102/2023; CONTRATO
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	58
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	60 Dias
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com	CUFE:	2d3bc9cc050ea630892ee5ecf7d1772a7e1b6072f3baf94d46af450f0ba37359a63fb06b1b65ed957193977315659895

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20230309	14/03/2026	400	400	UND	7.840	3.136.000	19
2	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10240823	11/08/2026	10	10	UND	794	7.940	19
3	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10180823	30/08/2026	10	10	UND	794	7.940	19
4	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10300823	30/08/2028	250	250	UND	964	241.000	19
5	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10700923	30/09/2028	310	310	UND	964	298.840	19
6	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	2017DM-0000327-R1	2302010357	30/01/2028	250	250	UND	2.245	561.250	0
7	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2112010021	30/11/2026	100	100	UND	2.245	224.500	0
8	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5	2016DM-0000271-R1	2211012286	30/10/2027	30	30	UND	2.175	65.250	19
9	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	2019DM-0019716	10750923	30/09/2028	600	600	UND	109	65.400	19
10	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20230309	14/03/2026	300	300	UND	7.840	2.352.000	19
11	CANULA GUEDELL No. 3 (80 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10690923	11/09/2026	10	10	UND	794	7.940	19
12	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE					20	UND	794	15.880	19

Son: VEINTISÉIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 35993. 35994. 36028. 36045.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	22.438.700
Descuentos:	0
IVA	3.899.665
Valor a pagar	26.338.364

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
04 OCT 2023
RECIBIDO

BIOPLAST S.A.S

C.C O NIT FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

TESORERÍA S.C.O.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-240184

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11,04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	04/10/2023 - 11:29
FECHA DE VENCIMIENTO:	03/12/2023
REFERENCIA OC:	CONTRATO No.102/2023; CONTRATO
LINEAS FACTURADAS:	58
FORMA DE PAGO:	60 Días

CUFE: 2d3bc9cc050ea630892ee5ecf7d1772a7e1b6072f3baf94d46af450f0ba37359a6 3fb06b1b65ed957193977315659895

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020

FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
		2021DM-0008169-R1	*10240823*	*11/08/2026*	*20*					
13	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10180823*	*30/08/2026*	*40*	*40*	UND	794	31.760	19
14	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10300823*	*30/08/2028*	*250*	*250*	UND	964	241.000	19
15	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10700923*	*30/09/2028*	*80*	*80*	UND	964	77.120	19
16	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE	*2023DM-0010036-R1*	*24001753*	*30/03/2026*	*30*	*30*	UND	44.450	1.333.500	19
17	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE	*2023DM-0010036R1*	*22003223*	*30/04/2026*	*30*	*30*	UND	44.450	1.333.500	19
18	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	*2017DM-0000327-R1*	*2112010021*	*30/11/2026*	*150*	*150*	UND	2.245	336.750	0
19	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	*2017DM-0000327-R1*	*2207011585*	*30/06/2027*	*40*	*40*	UND	2.245	89.800	0
20	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 20, GOLDENCARE. REF: GCU3-2030L	*2017DM-0000327-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*30*	*30*	UND	3.190	95.700	0
21	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.5	*2016DM-0000271-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*20*	*20*	UND	2.740	54.800	19
22	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5	*2016DM-0000271-R1*	*2211012286*	*30/10/2027*	*20*	*20*	UND	2.175	43.500	19
23	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	*2016DM-0000271-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*45*	*45*	UND	2.740	123.300	19

Son: VEINTISÉIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 35993, 35994, 36028, 36045.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	22.438.700
Descuentos:	0
IVA	3.899.665
Valor a pagar	26.338.364

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

TESORERIA S.C.O.

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-240184

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE	FECHA Y HORA DE PROCESO:	04/10/2023 - 11:29
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	03/12/2023
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO No.102/2023; CONTRATO
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	58
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	60 Días
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com	CUFE:	2d3bc9cc050ea630892ee5ecf7d1772a7e1b6072f3baf94d46af450f0ba37359a63fb06b1b65ed957193977315659895

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
24	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6,5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	*2016DM-0000271-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*35*	*35*	UND	2.740	95.900	19
25	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	*2019DM-0019716*	*10170623*	*30/06/2028*	*300*	*300*	UND	109	32.700	19
26	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*10010923*	*30/09/2028*	*670*	*670*	UND	1.875	1.256.250	19
27	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	*2019DM-00020710*	*ZX20230309*	*14/03/2026*	*100*	*100*	UND	7.840	784.000	19
28	CANULA GUEDELL No. 3 (80 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10690923*	*11/09/2026*	*10*	*10*	UND	794	7.940	19
29	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10240823*	*11/08/2026*	*20*	*20*	UND	794	15.880	19
30	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10300823*	*30/08/2028*	*500*	*500*	UND	964	482.000	19
31	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10700923*	*30/09/2028*	*80*	*80*	UND	964	77.120	19
32	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10200823*	*30/08/2028*	*50*	*50*	UND	964	48.200	19
33	KIT ULTRACITOLOGICO talla M, lamina esmerilada, BIOLIFE	*2016DM-0000121R1*	*10290823*	*30/08/2028*	*2.160*	*2.160*	KIT	1.335	2.883.600	19
34	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE	*2023DM-0010036-R1*	*24001753*	*30/03/2026*	*5*	*5*	UND	44.450	222.250	19
35	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE	*2023DM-0010036R1*	*22003223*	*30/04/2026*	*10*	*10*	UND	44.450	444.500	19

Son: VEINTISÉIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 35993, 35994, 36028, 36045,

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	22.438.700
Descuentos:	0
IVA	3.899.665
Valor a pagar	26.338.364

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-240184

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	04/10/2023 - 11:29
FECHA DE VENCIMIENTO:	03/12/2023
REFERENCIA OC:	CONTRATO No.102/2023; CONTRATO
LINEAS FACTURADAS:	58
FORMA DE PAGO:	60 Días
CUFE:	2d3bc9cc050ea630892ee5ecf7d1772a7e1b6072f3baf94d46af450f0ba37359a63fb06b1b65ed957193977315659895

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
36	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	*2017DM-0000327-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*50*	*50*	UND	2.245	112.250	0
37	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	*2017DM-0000327-R1*	*2112010021*	*30/11/2026*	*100*	*100*	UND	2.245	224.500	0
38	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	*2017DM-0000327-R1*	*2207011585*	*30/06/2027*	*50*	*50*	UND	2.245	112.250	0
39	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.5	*2016DM-0000271-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*5*	*5*	UND	2.740	13.700	19
40	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5	*2016DM-0000271-R1*	*2211012286*	*30/10/2027*	*10*	*10*	UND	2.175	21.750	19
41	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0	*2016DM-0000271-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*5*	*5*	UND	2.740	13.700	19
42	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB5.0	*2016DM-0000271-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*10*	*10*	UND	2.740	27.400	19
43	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	*2016DM-0000271-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*10*	*10*	UND	2.740	27.400	19
44	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	*2016DM-0000271-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*30*	*30*	UND	2.740	82.200	19
45	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	*2019DM-0019716*	*10750923*	*30/09/2028*	*1.200*	*1.200*	UND	109	130.800	19
46	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE					*900*	UND	1.875	1.687.500	19

Son: VEINTISÉIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES Basado en Entregas 35993, 35994, 36028, 36045.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	22.438.700
Descuentos:	
IVA	3.899.664
Valor a pagar	26.338.364

TESORERÍA S.C.O.

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-240184

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	04/10/2023 - 11:29
FECHA DE VENCIMIENTO:	03/12/2023
REFERENCIA OC:	CONTRATO No.102/2023; CONTRATO
LINEAS FACTURADAS:	58
FORMA DE PAGO:	60 Días
CUFE:	2d3bc9cc050ea630892ee5ecf7d1772a7e1b6072f3baf94d46af450f0ba37359a6 3fb06b1b65ed957193977315659895

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
		NO REQUIERE	*10010923*	*30/09/2028*	*900*					
47	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE					*400*	UND	964	385.600	19
		2016DM-0000161-R1	*10300823*	*30/08/2028*	*400*					
48	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE					*10*	UND	964	9.640	19
		2016DM-0000161-R1	*10700923*	*30/09/2028*	*10*					
49	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE					*50*	UND	964	48.200	19
		2016DM-0000161-R1	*10200823*	*30/08/2028*	*50*					
50	KIT ULTRACITOLOGICO talla M, lamina esmerilada, BIOLIFE					*360*	KIT	1.335	480.600	19
		2016DM-0000121R1	*10290823*	*30/08/2028*	*360*					
51	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE					*5*	UND	44.450	222.250	19
		2023DM-0010036-R1	*24001753*	*30/03/2026*	*5*					
52	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L					*50*	UND	2.245	112.250	0
		2017DM-0000327-R1	*2112010021*	*30/11/2026*	*50*					
53	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L					*20*	UND	2.245	44.900	0
		2017DM-0000327-R1	*2207011585*	*30/06/2027*	*20*					
54	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.5					*5*	UND	2.740	13.700	19
		2016DM-0000271-R1	*2302010357*	*30/01/2028*	*5*					
55	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0					*5*	UND	2.740	13.700	19
		2016DM-0000271-R1	*2307011713*	*30/06/2028*	*5*					
56	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5					*15*	UND	2.740	41.100	19
		2016DM-0000271-R1	*2302010357*	*30/01/2028*	*15*					
57	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE					*1.200*	UND	109	130.800	19
		2019DM-0019716	*10750923*	*30/09/2028*	*1.200*					
58	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE					*740*	UND	1.875	1.387.500	19

Son: VEINTISÉIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES Basado en Entregas 35993. 35994. 36028. 36045.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	22.438.700
Descuentos:	0
IVA	3.899.665
Valor a pagar	26.338.364

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

TESORERIA S.C.O.

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-240184

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	04/10/2023 - 11:29
FECHA DE VENCIMIENTO:	03/12/2023
REFERENCIA OC:	CONTRATO No.102/2023; CONTRATO
LINEAS FACTURADAS:	58
FORMA DE PAGO:	60 Días

CUFE:
2d3bc9cc050ea630892ee5ecf7d1772a7e1b6072f3baf94d46af450f0ba37359a6
3fb06b1b65ed957193977315659895

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
		NO REQUIERE	*10010923*	*30/09/2028*	*740*					

Son: VEINTISÉIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 35993. 35994. 36028. 36045.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	22.438.700
Descuentos:	0
IVA	3.899.665
Valor a pagar	26.338.364

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : martes, 31 octubre 2023 Página 1/1

Consecutivo : 11979 **Estado :** Confirmado
Tercero: 830040574 BIOPLAST S.A.S
Proveedor: 830040574 BIOPLAST S.A.S
Fecha de la Nota : 31/10/2023 2:38:02 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito
Valor : $ 4,00

Detalle : CTO. 02 BS 0102 2023 - SE REGISTRA AJUSTE AL IVA POR $4, MAYOR VALOR FACTURADO EN CBI72121 PARA APLICAR A LA FACTURA No. FE01240184

Son :CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
718 REGISTRO MEDICO QUIRURGICO	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Credito	$ 4,00
Cuenta NIIF:	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FE01240184	4/10/2023 12:00:00 a. m.	4/10/2023 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 4,00

Adriana M. Lugo

ELABORO POR PAGAR **REVISO**

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52160932

TESORERIA S.C.O.

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.023/23- AUDM&SBOG-CER2023-28559

El suscrito Revisor Fiscal de
Smith & Nephew Colombia S.A.S.,

NIT. 900.124.455-5,

Certifica que:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 9456841753, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de septiembre de 2023.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de octubre de 2023.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 10 días del mes de octubre de 2023, por~ solicitud de la Administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Digitally signed
by Juan Carlos
Romero Acero
Date: 2023.10.09
12:46:18 -05'00'

Juan Carlos Romero Acero.
Revisor Fiscal de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
TP. No. 1735594-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2023 KPMG S.A.S. sociedad colombiana por acciones simplificada adscrita a la organización global de firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

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:	1	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	31/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S	**NIT O C.C**	**830.040.574-8**		
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	19.476.424	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 239.996.290,90	**Valor Inicial contrato:**	$ 59.976.550	1 MES	18/09/2023	17/10/2023
	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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35606	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39927	17/10/2023	**Adición 1:**	9.271.568	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 69.248.118,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**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**				
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**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 CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 del Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 26.338.365,00**	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	38,03%	adicion $ 9.271.568
2						$ 42.909.753,00		
3						$ 42.909.753,00		
4						$ 42.909.753,00		
	TOTAL			**$ 26.338.365**	**$ 26.338.365**	**$ 42.909.753**	38,03%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 26.338.365,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 42.909.753,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 26.338.365,00

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
FE01-240184	04/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 26.338.365,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 72121 , factura FE01-240184 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra EXONERADA DEL PAGO de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2023.

WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : jueves, 05 octubre 2023

1/2

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000072120

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	NIT: 830040574	FECHA:	05/10/2023 09:44 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR.92 N 64 C - 24		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4382224		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE01240185	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	04/10/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031616	PLACA PAPA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	500,00	$ 7.8[illegible]1,00	$ 3.920.000,00	0,00	19,00
121QQ031127	CANULA DE GUEDEL No.3	UNIDAD	30,00	$ 7[illegible]1,00	$ 23.820,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No 4	UNIDAD	30,00	$ 7[illegible]1,00	$ 23.820,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	40,00	$ 7[illegible]1,00	$ 31.760,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	500,00	$ 9[illegible]1,00	$ 482.000,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	20,00	$ 9[illegible]1,00	$ 19.280,00	0,00	19,00
121QQ031650	RESUCITADOR PULMONAR ADULTO	UNIDAD	60,00	$ 44[illegible]1,00	$ 2.667.000,00	0,00	19,00
121QQ031651	RESUCITADOR PULMONAR PEDIATRICO	UNIDAD	40,00	$ 44[illegible]1,00	$ 1.778.000,00	0,00	19,00
121QQ031714	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24	UNIDAD	5,00	$ 2.3[illegible]1,00	$ 11.900,00	0,00	0,00
121QQ031719	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 20	UNIDAD	20,00	$ 3.1[illegible]1,00	$ 63.800,00	0,00	0,00
121QQ031932	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.5 CON BALON APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.7[illegible]1,00	$ 54.800,00	0,00	19,00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.1[illegible]1,00	$ 43.500,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	600,00	$ 10[illegible]1,00	$ 65.400,00	0,00	19,00
121QQ031709	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14	UNIDAD	100,00	$ 2.2[illegible]1,00	$ 224.500,00	0,00	0,00
121QQ031942	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.7[illegible]1,00	$ 54.800,00	0,00	19,00
121QQ031944	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.7[illegible]1,00	$ 54.800,00	0,00	19,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	90,00	$ 2.2[illegible]1,00	$ 69.800,00	0,00	0,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	100,00	$ 2.2[illegible]1,00	$ 224.500,00	0,00	0,00
121QQ031211	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, CON BALON	UNIDAD	200,00	$ 13.1[illegible]1,00	$ 2.629.000,00	0,00	19,00
121QQ031714	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24	UNIDAD	20,00	$ 2.3[illegible]1,00	$ 47.600,00	0,00	0,00
121QQ031718	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18	UNIDAD	50,00	$ 3.1[illegible]1,00	$ 159.500,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: $ 12.669.480,00

Admin. M. Lugo L.
15 NOV 2023
CUENTAS POR PAGAR
TESORERIA S.C.O.

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO No.02-B8-102-2023 -ALMACEN PRINCIPAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.251.116,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 337.667,00
RETE ICA:	$ 139.872,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.443.137,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

TESORERIA S.C.O.

62863

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-240185

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	04/10/2023 - 11:31
FECHA DE VENCIMIENTO:	03/12/2023
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102/2023
LINEAS FACTURADAS:	21
FORMA DE PAGO:	60 Dias
CUFE:	8147728ca63faa1c5fd7b0e6c7baba5ef61a7a27f630e8d5a72d2f29184b4a82a0c1a299c4a178783baf2f680581a01d

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20230309	14/03/2026	500	500	UND	7.840	3.920.000	19
2	CANULA GUEDELL No. 3 (80 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10690923	11/09/2026	30	30	UND	794	23.820	19
3	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10240823	11/08/2026	30	30	UND	794	23.820	19
4	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10180823	30/08/2026	40	40	UND	794	31.760	19
5	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10300823	30/08/2028	500	500	UND	964	482.000	19
6	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10700923	30/09/2028	20	20	UND	964	19.280	19
7	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO BALON DE 3 LT, BIOLIFE	2015DM-0013193	10120823	30/08/2028	200	200	UND	13.145	2.629.000	19
8	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036-R1	24001753	30/03/2026	60	60	UND	44.450	2.667.000	19
9	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036R1	22003223	30/04/2026	40	40	UND	44.450	1.778.000	19
10	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	2017DM-0000327-R1	2302010357	30/01/2028	100	100	UND	2.245	224.500	0
11	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2112010021	30/11/2026	100	100	UND	2.245	224.500	0
12	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	2017DM-0000327-R1	2207011585	30/06/2027	40	40	UND	2.245	89.800	0
13	SONDA FOLEY No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L					25	UND	2.380	59.500	0

Son: CATORCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES: REMISIONAR HOSPITAL SANTA CLARA Basado en Pedidos de clase: 155595 Basado en Entregas 36000.

Entregar en: Carrera. 14 B # 1 - 45 sur

Subtotal	12.669.580
Descuentos:	0
IVA	2.251.116
Valor a pagar	14.920.696

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

BIOPLAST S.A.S

C.C. O NIT

04 OCT 2023

FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-240185

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

B.P.I. Buenas Prácticas de Inventario | icontec | Cámara de Comercio de Bogotá | BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	04/10/2023 - 11:31
FECHA DE VENCIMIENTO:	03/12/2023
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102/2023
LINEAS FACTURADAS:	21
FORMA DE PAGO:	60 Dias

CUFE:
8147728ca63faa1c5fd7b0e6c7baba5ef61a7a27f630e8d5a72d2f29184b4a82a0c1a299c4a178783baf2f680581a01d

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
		2017DM-0000327-R1	*2207011585*	*30/06/2027*	*5*					
		2017DM-0000327-R1	*2208011896*	*30/07/2027*	*20*					
15	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 18, GOLDENCARE. REF: GCU3-1830L	*2017DM-0000327-R1*	*2201010057*	*31/12/2026*	*50*	*50*	UND	3.190	159.500	0
16	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 20, GOLDENCARE. REF: GCU3-2030L	*2017DM-0000327-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*20*	*20*	UND	3.190	63.800	0
17	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.5	*2016DM-0000271-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*20*	*20*	UND	2.740	54.800	19
18	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5	*2016DM-0000271-R1*	*2211012286*	*30/10/2027*	*20*	*20*	UND	2.175	43.500	19
19	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	*2016DM-0000271-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*20*	*20*	UND	2.740	54.800	19
20	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	*2016DM-0000271-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*20*	*20*	UND	2.740	54.800	19
21	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	*2019DM-0019716*	*10750923*	*30/09/2028*	*600*	*600*	UND	109	65.400	19

Son: CATORCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL ~~SEISCIENTOS NOV~~ENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES: REMISIONAR HOSPITAL SANTA CLARA Basado en Pedido de cliente 155585. Basado en Entregas 36000.

Entregar en: Carrera. 14 B # 1 - 45 sur

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

Subtotal	12.669.580
Descuentos:	0
IVA	2.251.116
Valor a pagar	14.920.696

BIOPLAST S.A.S

C.C. O NIT

04 OCT 2023

FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO. PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES. SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACION DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

ORIGINAL

TESORERÍA S.C.O.

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

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

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

CERTIFICACIÓN:	2	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	31/10/2023	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S	**NIT O C.C**		**830.040.574-8**	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X** **C.E:**	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**		90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo):	$ 239.906.200,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 59.976.550	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
	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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35606	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39927	17/10/2023	**Adición 1:**	9.271.568	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 69.248.118,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**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**				
2	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**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 38 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA DE 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	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 26.338.365,00**	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	38,03%	adicion $ 9.271.568
2	FE01-240185	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 14.920.696,00**	$ 41.259.061,00	$ 27.989.057,00	59,58%	
3						$ 27.989.057,00		
4						$ 27.989.057,00		
	TOTAL			**$ 41.259.061**	**$ 41.259.061**	**$ 27.989.057**	59,58%	

CÓMO 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

TESORERIA S.C.O.

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 41.259.061,00
Saldo por ejecutar	VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 27.989.057,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 41.259.061,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, GUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE01-240185	04/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 14.920.696,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 72120 , factura FE01-240185 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

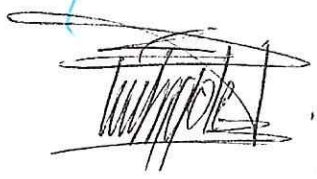
EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra **EXONERADA DEL PAGO** de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Dieciocho (18) días del mes de Septiembre de 2023.



WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S



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

Fecha Actual : lunes, 23 octubre 2023

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000072385

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	NIT: 830040574	FECHA:	23/10/2023 04:18 p. m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR.92 N 64 C - 24		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4382224		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE01241492	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	23/10/2023 12:00 a. m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	350,00	$964,00	$337.400,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	50,00	$964,00	$48.200,00	0,00	19,00
121QQ031934	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4.0 CON BALON. APIROGENO. RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	30,00	$2.740,00	$82.200,00	0,00	19,00
121QQ031935	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8.5 CON BALON,APIROGENO. RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	30,00	$2.740,00	$82.200,00	0,00	19,00
121QQ031954	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 9.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	5,00	$2.740,00	$13.700,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	150,00	$964,00	$144.600,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	100,00	$964,00	$96.400,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0102-2023 SAN BLAS, MATERNO (DM)

SUBTOTAL:	$804.700,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$152.893,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$22.934,00
RETE ICA:	$8.884,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE A TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$925.725,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

TESORERIA S.C.O.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisó Impuestos

Adriana M. Lugo L.
15 NOV 2023
CUENTAS POR PAGAR

dbl: 20938/24

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-241492

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	23/10/2023 - 10:47
FECHA DE VENCIMIENTO:	22/12/2023
REFERENCIA OC:	CONTRATO No102/2023; CONTRATO
LINEAS FACTURADAS:	7
FORMA DE PAGO:	60 Días
CUFE:	0b4f8ba5fd30d1662047ad1142235f125032ee3ebba98059ee975dc1621bdca2856635ba742c377059088474db291bf7

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10300823*	*30/08/2028*	*350*	*350*	UND	964	337.400	19
2	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10200823*	*30/08/2028*	*50*	*50*	UND	964	48.200	19
3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0	*2016DM-0000271-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*30*	*30*	UND	2.740	82.200	19
4	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB8.5	*2016DM-0000271-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*30*	*30*	UND	2.740	82.200	19
5	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 9.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB9.0	*2016DM-0000271-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*5*	*5*	UND	2.740	13.700	19
6	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10300823*	*30/08/2028*	*150*	*150*	UND	964	144.600	19
7	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10200823*	*30/08/2028*	*100*	*100*	UND	964	96.400	19

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Atención Usuario UPSS Santa Clara

62960
63034

Son: NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 36320. 36359.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	804.700
Descuentos:	0
IVA	152.893
Valor a pagar	957.593

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

TESORERÍA S.C.O.

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

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:	3	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S	NIT O C.C	830.040.574-8		
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	19.476.424	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 239.946.288,00	Valor Inicial contrato:	$ 59.976.550	1 MES	18/09/2023	17/10/2023
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	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35606	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39927	17/10/2023	Adición 1:	9.271.568	Prórroga 1:	18/10/2023	31/10/2023
						Adición 2:		Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Valor Total:	$ 69.248.118,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
3	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	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 DEBITO - 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	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 26.338.365,00	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	38,03%	adicion $ 9.271.568
2	FE01-240185	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 14.920.696,00	$ 41.259.061,00	$ 27.989.057,00	59,58%	
3	FE01-241492	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 957.593,00	$ 42.216.654,00	$ 27.031.464,00	60,96%	
4						$ 27.031.464,00		
	TOTAL			$ 42.216.654	$ 42.216.654	$ 27.031.464	60,96%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

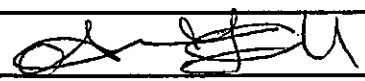
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

RECIBIDO C.O. ORIA

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 42.216.654,00
Saldo por ejecutar	VEINTISIETE MILLONES TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 27.031.464,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 42.216.654,00

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
FE01-241492	23/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 957.593,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2023
ANEXOS : Comprobante de entrada No 72385 , factura FE01-241492 , Certificacion de parafiscales	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra **EXONERADA DEL PAGO** de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2023.

WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S

TESORERÍA S.C.O.