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

900959051

Fecha Actual : martes, 12 marzo 2024

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000509910

Consecutivo :	000000000509910	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	8/03/2024 2:30:12 p. m.	Valor :	$ 78.961.477,00
Beneficiario	830061856 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000003771	*Numero Nota:*	00000003771
Valor en Letras	SETENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 03/08/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA 008400747591	830061856	111006001	$ 0,00	$ 78.961.477,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003771	830061856	240101001	$ 78.961.477,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV31615	$ 12.716.151,00	FEV31620	$ 3.360.365,00	FEV31616	$ 10.436.903,00
FEV31695	$ 6.651.173,00	FEV31698	$ 7.201.140,00	FEV31696	$ 2.307.903,00
FEV31697	$ 17.210.627,00	FEV31694	$ 7.378.849,00	FEV31693	$ 11.698.366,00

Egreso con dos contratos.

TESORERIA S.C.O.

OP: 14921.
14922.

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró: [illegible] MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. [illegible]

Nombre reporte: [illegible]

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

Fecha Actual : viernes, 13 octubre 202

1/2

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000072197

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	13/10/2023 09:54 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:	FEV31616	% ICA:	11,0400	PLAZO: 0	FECHA FA(): 11/10/2023 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031018	APOSITO DE POLIURETANO ESTERIL, TRANSPARENTE CON MARCO DE REFERENCIA QUE FACILITA LA APLICACION. 10 X 10 CM HASTA 12 X 12CM	UNIDAD	200,00	$2.6[illegible]3,00	$520.000,00	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	2.150,00	$2.4[illegible]0,00	$5.355.500,00	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	800,00	$1.6[illegible]0,00	$1.280.000,00	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	$5[illegible]0,00	$500.000,00	0,00	19,00
121QQ031419	INDICADOR QUIMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN A CLASE 5	UNIDAD	1.500,00	$6[illegible]0,00	$975.000,00	0,00	19,00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMANO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	20,00	$16.8[illegible]0,00	$336.000,00	0,00	0,00
121QQ031524	MASCARA LARINGEA N° 2 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$20.0[illegible]0,00	$400.000,00	0,00	19,00
121QQ031526	MASCARA LARINGEA N° 3 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$20.0[illegible]0,00	$400.000,00	0,00	19,00
121QQ031527	MASCARA LARINGEA N° 4 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.0[illegible]0,00	$200.000,00	0,00	19,00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA N° 5 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.0[illegible]0,00	$200.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 SANTA CLARA (DM)

SUBTOTAL:	$10.164.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$751.450,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$112.718,00
RETE ICA:	$112.218,00
RETE FUENTE:	$234.113,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$10.438.903,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte

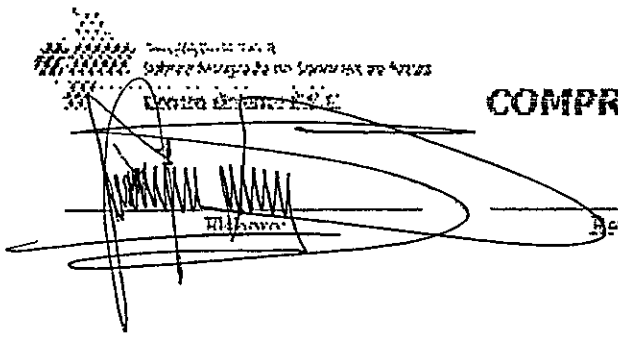
Paulina M. Lugo L.
07 NOV 2023
POR PAGAR
TESORERIA S.C.O.

dbl 20498/24

$ 10'915.950

dbl 57465/23
Valentina

(6)



COMPROBANTE ENTRADA

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA S.C.O.

FISICO

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.

NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación N° 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 31616
Fecha y hora generación: 11-10-2023 17:07:34

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
11	10	2023	CREDITO - 90 DIAS	09	01	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	90525	***	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
200.00	00020463	SUPRASORB F APÓSITO-LÁMINA ESTÉRIL 10 X 12 CM(50)	0	2,600.00	520,000.00
		L. 2218212209 F.F 2022-05 F.V 2027-04			
2,150.00	00908708	BURETA DE 150 ML	0	2,490.00	5,353,500.00
		L. 2831023 F.F 2023-10 F.V 2026-10			
800.00	N0100100	- NOVOTEX DE 100 * 100	19	1,600.00	1,280,000.00
		L. 2761023 F.F 2023-10 F.V 2026-10			
1,000.00	N0005050	- NOVOTEX DE 50 * 50	19	500.00	500,000.00
		L. 2470923 F.F 2023-09 F.V 2026-09			
1,500.00	00PCC067	-Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul	19	650.00	975,000.00
		L. 323A F.F 2023-03 F.V 2026-03			
120.00	0301-06ML	-CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART	0	2,800.00	336,000.00
		L. G/221121 F.F 2022-11 F.V 2027-11			
20.00	1031617	- MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N°2	19	20,000.00	400,000.00
		L. 2761023 F.F 2023-10 F.V 2026-10			
20.00	1031819	- MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 3	19	20,000.00	400,000.00
		L. 2761023 F.F 2023-10 F.V 2026-10			
10.00	1031920	- MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4	19	20,000.00	200,000.00
		L. 2831023 F.F 2023-10 F.V 2026-10			
10.00	1032021	- MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5	19	20,000.00	200,000.00
		L. 2831023 F.F 2023-10 F.V 2026-10			

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 SEDE SANTA CLARA
NJP

VALOR EN LETRAS:
DIEZ MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS

VALOR NETO	10,164,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	10,164,500.00
VR NO GRAVADO	6,209,500.00
VR GRAVADO	3,955,000.00
I.V.A.	751,450.00
TOTAL VENTA	10,915,950.00

TESORERIA 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.

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

¡¡¡ REPRESENTACIÓN GRÁFICA DELA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA !!!

CUFE: 1d7e135edbd185727cde42f8e49e0ae2714b5b0e738ad1bcb52a07cc136e6cfac78e4fa020418782c491 0d0b4

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 Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2023-10-11 17:10:28.684-05:00

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:	**36**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**07/11/2023**	

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)**	**$ 521.040.240,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DIAS**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
									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
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
	3296	31/10/2023		40073	31/10/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	31/08/2023	31/08/2023
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/11/2023	30/11/2023
						Valor Total:	**$ 491.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023
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**				
36	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
35	29932	04/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 10.812.000,00	$ 318.354.028,00	$ 35.156.084,00	64,77%	
36	31616	11/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 10.915.950,00	$ 329.269.978,00	$ 162.240.134,00	66,99%	Adicion X Vr $80.000.000
				$ 0,00	$ 329.269.978,00	$ 162.240.134,00	66,99%	Adicion X Vr $18.000.000
				$ 0,00	$ 329.269.978,00	$ 162.240.134,00	66,99%	Adicion X Vr $40.000.000
				$ 0,00	$ 329.269.978,00	$ 162.240.134,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 329.269.978,00	$ 162.240.134,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 329.269.978,00	$ 162.240.134,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 329.269.978,00	$ 162.240.134,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 329.269.978,00	$ 162.240.134,00	66,99%	
TOTAL				$ 329.269.978	$ 329.269.978	$ 162.240.134	66,99%	

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	TRESCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 329.269.978,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 162.240.134,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 329.269.978,00

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
31616	11/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10.915.950,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

TESORERÍA S.C.O.

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 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 agosto de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (14) días del mes de septiembre 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 SC - CER534179 icontec ISO 13485 OM - CER614121

Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000072195

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	13/10/2023 09:13 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:	FEV31620	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/10/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035146	LIGACLIP PARA LIGADURA EN POLIMERO NO ABSORBIBLE TAMAÑO L (CIERRE DE VASOS DE 5-15CM) HEM-O-LOCK/MORADO	UNIDAD	120,00	$15.0[illegible].30	$1.800.000,00	0,00	0,00
121QQ035193	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	300,00	$2[illegible].30	$84.300,00	0,00	0,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	1.000,00	$2[illegible].30	$281.000,00	0,00	0,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	4.700,00	$2[illegible].30	$1.320.700,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0173-2022 SANTA CLARA (DM)

SUBTOTAL:	$3.486.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$38.485,00
RETE FUENTE:	$87.150,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.360.365,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo L. 07 NOV 2023 CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

TESORERIA S.C.O.

$ 3'486.000

dol: 20499/24

dol: 57467/23
Valentina

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 31620
Fecha y hora generación: 12-10-2023 08:08:26

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	10	2023	CREDITO - 90 DIAS	10	01	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	90525	***	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
120.00	0301-10L	CLIP DE LIGACION DE POLIMERO II GENERACION L MORADO L. G/221010 F.F 2022-10 F.V 2027-10	0	15,000.00	1,800,000.00
300.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 2440923 F.F 2023-09 F.V 2026-09	0	281.00	84,300.00
1,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 2570923 F.F 2023-09 F.V 2026-09	0	281.00	281,000.00
4,700.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 2781023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	0	281.00	1,320,700.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
12 OCT 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: SEDE SANTA CLARA
NJP

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS

VALOR NETO	3,486,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	3,486,000.00
VR NO GRAVADO	3,486,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	3,486,000.00

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.

TESORERIA S.C.O.

¡¡¡ REPRESENTACIÓN GRÁFICA DELA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA !!!

CUFE: 2021bcfa023473cd1b89f8c2388fc3f10533c5539c53a330da434f03701962f7862d66d5dbcca164e0f6e2f7fce7f

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 Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2023-10-12 08:11:21.408-05:00

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:	37	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	07/11/2023	

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)**	$ 514.848.440,00	Valor Inicial contrato:	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 27/0/2023	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
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	Adición 4:	$ 80.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	Adición 5:	$ 18.000.000,00	Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
	3296	31/10/2023		40073	31/10/2023	Adición 6:	$ 40.000.000,00	Prórroga 6:	31/08/2023	31/08/2023
						Adición 7:		Prórroga 7:	01/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		Prórroga 8:	01/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		Prórroga 9:	01/11/2023	30/11/2023
						Valor Total:	$ 491.510.112,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2023
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				
37	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 del Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
35	29932	04/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 10.812.000,00	$ 318.354.028,00	$ 35.156.084,00	64,77%	
36	31616	11/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 10.915.950,00	$ 329.269.978,00	$ 162.240.134,00	66,99%	Adicion X Vr $80.000.000
37	31620	12/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 3.486.000,00	$ 332.755.978,00	$ 158.754.134,00	67,70%	Adicion X Vr $18.000.000
				$ 0,00	$ 332.755.978,00	$ 158.754.134,00	67,70%	Adicion X Vr $40.000.000
				$ 0,00	$ 332.755.978,00	$ 158.754.134,00	67,70%	
				$ 0,00	$ 332.755.978,00	$ 158.754.134,00	67,70%	
				$ 0,00	$ 332.755.978,00	$ 158.754.134,00	67,70%	
				$ 0,00	$ 332.755.978,00	$ 158.754.134,00	67,70%	
				$ 0,00	$ 332.755.978,00	$ 158.754.134,00	67,70%	
TOTAL				$ 332.755.978	$ 332.755.978	$ 158.754.134	67,70%	

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	TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 332.755.978,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 158.754.134,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 332.755.978,00

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
31620	12/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.486.000,00
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

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

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Octubre 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 [illegible]
Miembro de Auditoría & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores [illegible]

TESORERIA C.O

icontec ISO 9001
icontec ISO 13485

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

Fecha Actual : jueves, 19 octubre 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000072286

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	17/10/2023 12:18 p m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2516284			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FEV31693	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	17/10/2023 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 *DIVISION INTERMITENTE* ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO *DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.*	UNIDAD	1.500,00	$ 2.49[illegible].00	$ 3.735.000,00	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	800,00	$ 1.6[illegible].00	$ 1.280.000,00	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
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	6.000,00	$ 2[illegible].00	$ 1.686.000,00	0,00	0,00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	1.200,00	$ 1[illegible].00	$ 1.260.000,00	0,00	0,00
121QQ031603	PAQUETE PARA PARTO NORMAL ROPA QUIRURGICA ESTERIL DESECHABLE	UNIDAD	120,00	$ 24[illegible].00	$ 2.892.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO No02-BS-0175-2022 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$ 11.353.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 887.680,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 133.152,00
RETE ICA:	$ 125.337,00
RETE FUENTE:	$ 283.825,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.698.366,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Ramiro Almaraz

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Retención Impuestos

07 NOV 2023

CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.

$ 12'240.680

dbl: 20500/24

dbl: 57469/23

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° 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 31693
Fecha y hora generación: 17-10-2023 10:58:31

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
17	10	2023	CREDITO - 90 DIAS	15	01	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	90531	23479	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,500.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 2831023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	0	2,490.00	3,735,000.00
800.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 2761023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	19	1,600.00	1,280,000.00
1,000.00	N0005050	NOVOTEX DE 50 * 50 L. 2470923 F.F 2023-09 F.V 2026-09	19	500.00	500,000.00
1,200.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 2821023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	0	1,050.00	1,260,000.00
120.00	02124405	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL PARA PARTO L. 2470923 F.F 2023-09 F.V 2026-09	19	24,100.00	2,892,000.00
1,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 2751023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	0	281.00	281,000.00
5,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 2781023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	0	281.00	1,405,000.00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
19 OCT 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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

VALOR NETO	11,353,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	11,353,000.00
VR NO GRAVADO	6,681,000.00
VR GRAVADO	4,672,000.00
I.V.A.	887,680.00
TOTAL VENTA	12,240,680.00

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:
DOCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

TESORERIA 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.

¡¡¡ REPRESENTACIÓN GRÁFICA DELA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA !!!

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

CUFE: 5d5025da6bedf4f56f6557803ec88a35f016f4cffd01edd9aec762489c6fe9f7e18705427e64d3789baefbbcac94a

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2023-10-17 11:02:01.413-05:00

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:	**38**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**07/11/2023**	

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)**	**$ 514.040.440,00**	**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
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
	3296	31/10/2023		40073	31/10/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	31/08/2023	31/08/2023
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/11/2023	30/11/2023
						Valor Total:	**$ 491.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023
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**				
38	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
35	29932	04/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 10.812.000,00	$ 318.354.028,00	$ 35.156.084,00	64,77%	
36	31616	11/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 10.915.950,00	$ 329.269.978,00	$ 162.240.134,00	66,99%	Adicion X Vr $80.000.000
37	31620	12/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 3.486.000,00	$ 332.755.978,00	$ 158.754.134,00	67,70%	Adicion X Vr $18.000.000
38	31693	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 12.240.680,00	$ 344.996.658,00	$ 146.513.454,00	70,19%	Adicion X Vr $40.000.000
				$ 0,00	$ 344.996.658,00	$ 146.513.454,00	70,19%	
				$ 0,00	$ 344.996.658,00	$ 146.513.454,00	70,19%	
				$ 0,00	$ 344.996.658,00	$ 146.513.454,00	70,19%	
				$ 0,00	$ 344.996.658,00	$ 146.513.454,00	70,19%	
				$ 0,00	$ 344.996.658,00	$ 146.513.454,00	70,19%	
TOTAL				$ 344.996.658	$ 344.996.658	$ 146.513.454	70,19%	

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	TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 344.996.658,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 146.513.454,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 344.996.658,00

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
31693	17/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 12.240.680,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

TESORERÍA S.C.O.

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 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 Septiembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Octubre 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 : jueves, 19 octubre 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000072285

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	19/10/2023 12:10 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:	FEV31694	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	17/10/2023 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 DIFUSION INTELIGENTE ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	1.800,00	$ 2.49[illegible],00	$ 4.482.000,00	0,00	0,00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	500,00	$ 1.05[illegible],00	$ 525.000,00	0,00	0,00
121QQ031327	MASCARA LARINGEA Nº 4 - DESECHABLE	UNIDAD	30,00	$ 20.0[illegible],00	$ 600.000,00	0,00	19,00
121QQ031328	MASCARA LARINGEA Nº 5 - DESECHABLE	UNIDAD	30,00	$ 20.0[illegible],00	$ 600.000,00	0,00	19,00
121QQ031318	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION	UNIDAD	25,00	$ 12.0[illegible],00	$ 300.000,00	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	300,00	$ 1.6[illegible],00	$ 480.000,00	0,00	19,00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMAÑO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	120,00	$ 2.80[illegible],00	$ 336.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0175-2023 - HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 7.323.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 376.200,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 56.430,00
RETE ICA:	$ 80.846,00
RETE FUENTE:	$ 183.075,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.378.849,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

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

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
TESORERIA S.C.O.

Revisó Impuestos

VIGILADO SUPERSALUD

$ 7'699.200

dol: 20501

dol: 57471/23
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° 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 31694
Fecha y hora generación: 17-10-2023 11:01:41

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
17	10	2023	CREDITO - 90 DIAS	15	01	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	90529	23478	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,800.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 2831023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	0	2,490.00	4,482,000.00
300.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 2761023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	19	1,600.00	480,000.00
25.00	02226303	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACIÒN L. 2821023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	19	12,000.00	300,000.00
500.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 2821023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	0	1,050.00	525,000.00
120.00	0301-06ML	CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART L. G/221121 F.F 2022-11 F.V 2027-11	0	2,800.00	336,000.00
30.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 2831023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	19	20,000.00	600,000.00
30.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 2831023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	19	20,000.00	600,000.00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
19 OCT 2023
Almacén General HPSS Santa Clara
RECIBIDO

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

VALOR NETO	7,323,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	7,323,000.00
VR NO GRAVADO	5,343,000.00
VR GRAVADO	1,980,000.00
I.V.A.	376,200.00
TOTAL VENTA	7,699,200.00

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

VALOR EN LETRAS:
SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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.

TESORERIA S.C.O.

¡¡¡ REPRESENTACIÓN GRÁFICA DELA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA !!!

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

CUFE: b83e9ec7926fdbe60b2d86ca91e13fe4b7e99504230d2f1a37dbed3f91ee3c123ab3facdecff20ea800f193b0b3c

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2023-10-17 11:05:11.122-05:00

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:	**39**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**07/11/2023**	

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)**	**$ 514.848.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 123.510.112,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DIAS**	**27/01/2023**	**31/03/2023**
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
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
	3296	31/10/2023		40073	31/10/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	31/08/2023	31/08/2023
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/11/2023	30/11/2023
						Valor Total:	**$ 491.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023
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**				
39	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
35	29932	04/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 10.812.000,00	$ 318.354.028,00	$ 35.156.084,00	64,77%	
36	31616	11/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 10.915.950,00	$ 329.269.978,00	$ 162.240.134,00	66,99%	Adicion X Vr $80.000.000
37	31620	12/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 3.486.000,00	$ 332.755.978,00	$ 158.754.134,00	67,70%	Adicion X Vr $18.000.000
38	31693	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 12.240.680,00	$ 344.996.658,00	$ 146.513.454,00	70,19%	Adicion X Vr $40.000.000
39	31694	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 7.699.200,00	$ 352.695.858,00	$ 138.814.254,00	71,76%	
				$ 0,00	$ 352.695.858,00	$ 138.814.254,00	71,76%	
				$ 0,00	$ 352.695.858,00	$ 138.814.254,00	71,76%	
				$ 0,00	$ 352.695.858,00	$ 138.814.254,00	71,76%	
				$ 0,00	$ 352.695.858,00	$ 138.814.254,00	71,76%	
TOTAL				$ 352.695.858	$ 352.695.858	$ 138.814.254	71,76%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

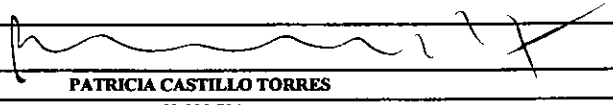
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 352.695.858,00
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 138.814.254,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 352.695.858,00

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
31694	17/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 7.699.200,00
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 Septiembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Octubre 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 SC - CER614119
icontec ISO 13485 SM - CER614121

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000072280

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:** 830061856	**FECHA:**	19/10/2023 11:43 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:	FEV31695	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/10/2023 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 DIFUSION INTERMITENTE *ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE FVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.*	UNIDAD	1.500,00	$ 2.4[illegible]3.00	$ 3.735.000,00	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	600,00	$ 1.6[illegible],50	$ 960.000,00	0,00	19,00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOCK	UNIDAD	200,00	$ 1.0[illegible],50	$ 210.000,00	0,00	0,00
121QQ031327	MASCARA LARINGEA N° 4 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$ 20.0[illegible],50	$ 200.000,00	0,00	19,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	4.500,00	$ 2[illegible],00	$ 1.264.500,00	0,00	0,00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMAÑO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	120,00	$ 2.8[illegible],50	$ 336.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0175-2022 - HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$ 6.705.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 220.400,00
FLETES:	$ 0,00
CAP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 33.060,00
RETE ICA:	$ 74.029,00
RETE FUENTE:	$ 167.638,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.631.173,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró:

Revisó Almacén

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

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisó Área Impuestos

TESORERIA S.C.O.

$ 6'925.900

dbl: 20502/24

dbl 57473/23
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° 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 31695
Fecha y hora generación: 17-10-2023 11:05:02

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
17	10	2023	CREDITO - 90 DIAS	15	01	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	90527	23477	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,500.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 2831023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	0	2,490.00	3,735,000.00
600.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 2761023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	19	1,600.00	960,000.00
200.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 2821023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	0	1,050.00	210,000.00
120.00	0301-06ML-CLIP	LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART L. G/221121 F.F 2022-11 F.V 2027-11	0	2,800.00	336,000.00
10.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 2831023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	19	20,000.00	200,000.00
4,400.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 2360823 F.F 2023-08 F.V 2026-08	0	281.00	1,236,400.00
100.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 2150823 F.F 2023-08 F.V 2026-08	0	281.00	28,100.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
19 OCT 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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

VALOR NETO	6,705,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	6,705,500.00
VR NO GRAVADO	5,545,500.00
VR GRAVADO	1,160,000.00
I.V.A.	220,400.00
TOTAL VENTA	6,925,900.00

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:
SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS 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.

TESORERIA S.C.O.

¡¡¡ REPRESENTACIÓN GRÁFICA DELA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA !!!

CUFE: bfea74fb8a4e29e33ebc412355edcb440eb79520155486b4da084d2d244f207e601728d5b29e0fd249c93dcb15

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 Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2023-10-17 11:08:31.643-05:00

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:	**40**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**07/11/2023**	

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**	**$ 336.510.112,00**	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
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
	3296	31/10/2023		40073	31/10/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	31/08/2023	31/08/2023
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/11/2023	30/11/2023
						Valor Total:	$ 491.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023
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**				
40	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 RESOLUCION 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 JUSTIFICACION 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
35	29932	04/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 10.812.000,00	$ 318.354.028,00	$ 35.156.084,00	64,77%	
36	31616	11/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 10.915.950,00	$ 329.269.978,00	$ 162.240.134,00	66,99%	Adicion X Vr $80.000.000
37	31620	12/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 3.486.000,00	$ 332.755.978,00	$ 158.754.134,00	67,70%	Adicion X Vr $18.000.000
38	31693	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 12.240.680,00	$ 344.996.658,00	$ 146.513.454,00	70,19%	Adicion X Vr $40.000.000
39	31694	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 7.699.200,00	$ 352.695.858,00	$ 138.814.254,00	71,76%	
40	31695	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 6.925.900,00	$ 359.621.758,00	$ 131.888.354,00	73,17%	
				$ 0,00	$ 359.621.758,00	$ 131.888.354,00	73,17%	
				$ 0,00	$ 359.621.758,00	$ 131.888.354,00	73,17%	
				$ 0,00	$ 359.621.758,00	$ 131.888.354,00	73,17%	
TOTAL				$ 359.621.758	$ 359.621.758	$ 131.888.354	73,17%	

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	TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 359.621.758,00
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 131.888.354,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 359.621.758,00

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
31695	17/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.925.900,00
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 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 Septiembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Octubre 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 - CER814119
icontec ISO 13485 OM - CER814121

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000072283

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830081856	FECHA:	19/10/2023 12:00 p m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2516284			TASA CAM	0,00
Nº FACTURA:	SEV31696	% ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC	17/10/2023 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 FVO ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.*	UNIDAD	600,00	$ 2.49..,00	$ 1.494.000,00	0,00	0,00
121QQ031303	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 30 A 60 Grs 100-105 cm X 100-105 cm	UNIDAD	100,00	$ 1.60..,00	$ 160.000,00	0,00	19,00
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 30 A 60 Grs 50-52 cm X 50-52 cm	UNIDAD	100,00	$ 30..,00	$ 50.000,00	0,00	19,00
121QQ031324	MASCARA LARINGEA N° 2 - DESECHABLE	UNIDAD	5,00	$ 20.00..,00	$ 100.000,00	0,00	19,00
121QQ031328	MASCARA LARINGEA N° 5 - DESECHABLE	UNIDAD	5,00	$ 20.0..,00	$ 100.000,00	0,00	19,00
121QQ033195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x5 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	800,00	$ 28..,00	$ 224.800,00	0,00	0,00
121QQ033195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x5 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	700,00	$ 28..,00	$ 196.700,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0173-2022-CANDELARIA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$ 2.326.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 77.900,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 11.685,00
RETE ICA:	$ 25.674,00
RETE FUENTE:	$ 38.138,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.307.903,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Ricardo

Adriana M. Lugo L. 07 NOV 2023 CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Distrito de Impuestos

TESORERIA S.C.O.

$ 2'403.400

obl: 20503/24

obl: 57475/23
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° 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 31696
Fecha y hora generación: 17-10-2023 11:09:05

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
17	10	2023	CREDITO - 90 DIAS	15	01	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	90530	***	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
600.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 2831023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	0	2,490.00	1,494,000.00
100.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 2761023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	19	1,600.00	160,000.00
100.00	N0005050	NOVOTEX DE 50 * 50 L. 2470923 F.F 2023-09 F.V 2026-09	19	500.00	50,000.00
5.00	1031617	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N°2 L. 2831023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	19	20,000.00	100,000.00
5.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 2831023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	19	20,000.00	100,000.00
800.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 2150823 F.F 2023-08 F.V 2026-08	0	281.00	224,800.00
700.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 2440923 F.F 2023-09 F.V 2026-09	0	281.00	196,700.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
19 OCT 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 CANDELARIA
NJP

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS

VALOR NETO	2,325,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	2,325,500.00
VR NO GRAVADO	1,915,500.00
VR GRAVADO	410,000.00
I.V.A.	77,900.00
TOTAL VENTA	2,403,400.00

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.

TESORERI S.C.O.

¡¡¡ REPRESENTACIÓN GRÁFICA DELA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA !!!

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

CUFE: d6aa49b2789bf4af32a96f170416c839c4bfab9ef5c4e8ce6d49e86ed5a07d0c4aa905c1dbfdd73871bd2d95a94

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2023-10-17 11:12:34.698-05:00

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:	**41**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No:	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**07/11/2023**	

1. DATOS BÁSICOS 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)[1]	$ 514.848.448,00	**Valor Inicial contrato**	$ 238.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 27/01/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 31/03/2023
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
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
	3296	31/10/2023		40073	31/10/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	31/08/2023	31/08/2023
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/11/2023	30/11/2023
						Valor Total:	$ 491.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023
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**				
41	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
35	29932	04/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 10.812.000,00	$ 318.354.028,00	$ 35.156.084,00	64,77%	
36	31616	11/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 10.915.950,00	$ 329.269.978,00	$ 162.240.134,00	66,99%	Adicion X Vr $80.000.000
37	31620	12/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 3.486.000,00	$ 332.755.978,00	$ 158.754.134,00	67,70%	Adicion X Vr $18.000.000
38	31693	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 12.240.680,00	$ 344.996.658,00	$ 146.513.454,00	70,19%	Adicion X Vr $40.000.000
39	31694	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 7.699.200,00	$ 352.695.858,00	$ 138.814.254,00	71,76%	
40	31695	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 6.925.900,00	$ 359.621.758,00	$ 131.888.354,00	73,17%	
41	31696	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 2.403.400,00	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	73,66%	
				$ 0,00	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	73,66%	
				$ 0,00	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	73,66%	
TOTAL				$ 362.025.158	$ 362.025.158	$ 129.484.954	73,66%	

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	TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES VEINTICINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 362.025.158,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 129.484.954,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES VEINTICINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 362.025.158,00

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
31696	17/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.403.400,00
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

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

La presente certificación se suscribe a los Trece (13) días del mes de Octubre 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 SC-CER814119
icontec ISO 13485 OM-CER814121