COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000521442

Consecutivo :	000000000521442	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	2/05/2024 7:52:18 a. m.	Valor :	$ 47.148.266,00
Beneficiario	830040574 BIOPLAST S.A.S		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000003921	*Numero Nota:*	00000003921
Valor en Letras	CUARENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	05/02/2024	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	$ 47.148.266,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003921	830040574	240101001	$ 47.148.266,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE01244531	$ 1.375.375,00	FE01244533	$ 6.034.162,00	FE01244323	$ 11.489.184,00
FE01244328	$ 28.249.545,00				

TESORERIA S.C.O.

OP: 23973.

TESORERIA | DIRECCIÓN FINANCIERA | GERENCIA | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :74379421

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

Fecha Actual : miércoles, 20 diciembre

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000073697

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	20/12/2023 10:14 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:	FE01244323	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	13/12/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031034	BALON DESECHABLE PARA ANESTESIA CON CAPACIDAD DE 3 LITROS, ADAPTADOR DE 22 MM, MATERIAL PVC SILICONADO, LIBRE DE LATEX	UNIDAD	950,00	$ 6.340,00	$ 6.023.000,00	0,00	19,00
121QQ034992	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO	UNIDAD	1.200,00	$ 108,00	$ 129.600,00	0,00	19,00
121QQ031415	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDAD	600,00	$ 3.900,00	$ 2.340.000,00	0,00	19,00
121QQ031277	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	6.000,00	$ 249,00	$ 1.494.000,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR REMISION UNIDAD SANTA CLARA CONTRATO No. OC 0523 2023

SUBTOTAL:	$ 9.986.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.897.454,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 284.618,00
RETE ICA:	$ 110.252,00
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:	$ 11.489.184,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
09 ENE 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.

(4)

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

57
30-4-24

dd 28166/24

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-244323

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:	13/12/2023 - 13:19
FECHA DE VENCIMIENTO:	12/03/2024
REFERENCIA OC:	OC:-523/2023
LINEAS FACTURADAS:	4
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	fb5c45a78fad467c5947dac63ae4cb8d5d757f717edbaa1b31da5171f30163cafbb c81a6e8665a78332bb60892bba84e

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	BALON ANESTESIA 3 lt, BIOLIFE	*2018DM-0018814*	*20230614*	*30/06/2028*	*950*	*950*	UND	6.340	6.023.000	19
2	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO, GOLDENCARE, REF: GC-302A	*2019DM-0003987 R1*	*XD20230801*	*01/08/2028*	*6.000*	*6.000*	UND	249	1.494.000	19
3	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	*2017DM-0000413-R1*	*10251123*	*30/11/2028*	*600*	*600*	UND	3.900	2.340.000	19
4	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE	*2019DM-0019716*	*10641023*	*03/10/2028*	*1.200*	*1.200*	UND	108	129.600	19

Secretaría Distrital de Salud
15 DIC 2023
TESORERÍA S.C.O.

Son: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES: REMISIONAR A HOSPITAL SANTA CLARA Basado en Pedidos de cliente 159392. Basado en Entregas 37563.

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

Subtotal	9.986.600
Descuentos:	0
IVA	1.897.454
Valor a pagar	11.884.054

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.

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

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

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

CERTIFICACION No.	1	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	OC 0523 2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	04/01/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**BIOPLAST S.A.S.**	**NIT Ó C.C**	**830.040.574-8**	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZÓN DÍAZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	COMPRA DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIETNE 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)**	N/A	**Valor Inicial contrato:**	$ 48.768.699,00	TREINTA (30) DÍAS	30/11/2023	16/01/2024
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	3626	23/11/2023	**Registro Inicial**	44158	29/11/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Valor Total:	$ 48.768.699,00	**Fecha Terminación actual:**		16/01/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	COMPRA DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIETNE E.S.E.	N/A	**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 JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO; DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	01-244323	13/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 11.884.054,00	$ 11.884.054,00	$ 36.884.645,00	24,37%	
				$ 0,00	$ 11.884.054,00	$ 36.884.645,00	24,37%	
				$ 0,00	$ 11.884.054,00	$ 36.884.645,00	24,37%	
				$ 0,00	$ 11.884.054,00	$ 36.884.645,00	24,37%	
				$ 0,00	$ 11.884.054,00	$ 36.884.645,00	24,37%	
				$ 0,00	$ 11.884.054,00	$ 36.884.645,00	24,37%	
				$ 0,00	$ 11.884.054,00	$ 36.884.645,00	24,37%	
				$ 0,00	$ 11.884.054,00	$ 36.884.645,00	24,37%	
				$ 0,00	$ 11.884.054,00	$ 36.884.645,00	24,37%	
				$ 0,00	$ 11.884.054,00	$ 36.884.645,00	24,37%	
TOTAL				$ 11.884.054	$ 11.884.054	$ 36.884.645	24,37%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	ONCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 11.884.054,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 36.884.645,00
Valor total certificado (Acumulado)	ONCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 11.884.054,00

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
01-244323	13/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 11.884.054,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en la Orden de Compra OC 0523 2023, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los ítems, de la citada orden, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 73697, Factura No. 01-244323 y Certificación de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISION CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormgx4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISION CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormgx4@subredcentrooriente.gov.co

TESORERIA S.C.O.

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 Veinte (20) días del mes de Noviembre de 2023.

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

TESORERIA S.C.O.

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

Fecha Actual : miércoles, 20 diciembre

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000073698

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	20/12/2023 10:18 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:	FE01244328	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	13/12/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031646	RECOLECTOR BIOLOGICO PARA CORTOPUNZANTES GUARDIAN 1L -2L	UNIDAD	900,00	$ 3.420,00	$ 3.078.000,00	0,00	19,00
121QQ031034	BALON DESECHABLE PARA ANESTESIA CON CAPACIDAD DE 3 LITROS, ADAPTADOR DE 22 MM, MATERIAL PVC SILICONADO, LIBRE DE LATEX	UNIDAD	100,00	$ 6.340,00	$ 634.000,00	0,00	19,00
121QQ031277	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	3.500,00	$ 249,00	$ 871.500,00	0,00	19,00
121QQ031415	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDAD	600,00	$ 3.900,00	$ 2.340.000,00	0,00	19,00
121QQ034992	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO	UNIDAD	1.200,00	$ 108,00	$ 129.600,00	0,00	19,00
121QQ034992	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO	UNIDAD	600,00	$ 108,00	$ 64.800,00	0,00	19,00
121QQ031415	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDAD	500,00	$ 3.900,00	$ 1.950.000,00	0,00	19,00
121QQ031277	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	1.500,00	$ 249,00	$ 373.500,00	0,00	19,00
121QQ031277	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	3.500,00	$ 249,00	$ 871.500,00	0,00	19,00
121QQ031415	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDAD	600,00	$ 3.900,00	$ 2.340.000,00	0,00	19,00
121QQ034992	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO	UNIDAD	600,00	$ 108,00	$ 64.800,00	0,00	19,00
121QQ031034	BALON DESECHABLE PARA ANESTESIA CON CAPACIDAD DE 3 LITROS, ADAPTADOR DE 22 MM, MATERIAL PVC SILICONADO, LIBRE DE LATEX	UNIDAD	400,00	$ 6.340,00	$ 2.536.000,00	0,00	19,00
121QQ031034	BALON DESECHABLE PARA ANESTESIA CON CAPACIDAD DE 3 LITROS, ADAPTADOR DE 22 MM, MATERIAL PVC SILICONADO, LIBRE DE LATEX	UNIDAD	850,00	$ 6.340,00	$ 5.389.000,00	0,00	19,00
121QQ031277	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	3.500,00	$ 249,00	$ 871.500,00	0,00	19,00
121QQ031415	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDAD	500,00	$ 3.900,00	$ 1.950.000,00	0,00	19,00
121QQ031646	RECOLECTOR BIOLOGICO PARA CORTOPUNZANTES GUARDIAN 1L -2L	UNIDAD	300,00	$ 3.420,00	$ 1.026.000,00	0,00	19,00
121QQ034992	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO	UNIDAD	600,00	$ 108,00	$ 64.800,00	0,00	19,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 24.555.000,00

TESORERÍA S.C.O.

Adriana M. Lugo L.
09 ENE 2024
CUENTAS POR PAGAR

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

57
30424

dd. 28167/24

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

INGRESA POR REMISION UNIDAD VICTORIA,CANDELARIA,SAN BLAS,MATERNO CONTRATO No. OC 0523 2023

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 4.665.450,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 699.818,00
RETE ICA:	$ 271.087,00
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:	$ 28.249.545,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIOCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

TESORERÍA S.C.O.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-244328

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:	13/12/2023 - 13:36
FECHA DE VENCIMIENTO:	12/03/2024
REFERENCIA OC:	OC.523/2023; OC:523/2023; OC:523/2C
LINEAS FACTURADAS:	17
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	45f6c840e27617ade5a37b16d5f37de0769383e4a077fcc7331c89b983a944fdf95369ed5df0c7470c2a3b4231db803

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	BALON ANESTESIA 3 lt, BIOLIFE	*2018DM-0018814*	*20230614*	*30/06/2028*	*100*	*100*	UND	6.340	634.000	19
2	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO, GOLDENCARE, REF: GC-302A	*2019DM-0003987 R1*	*XD20230801*	*01/08/2028*	*3.500*	*3.500*	UND	249	871.500	19
3	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	*2017DM-0000413-R1*	*10251123*	*30/11/2028*	*600*	*600*	UND	3.900	2.340.000	19
4	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 1.5 lt, cilindrico, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*10140423*	*30/04/2028*	*900*	*900*	UND	3.420	3.078.000	19
5	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE	*2019DM-0019716*	*10641023*	*03/10/2028*	*1.200*	*1.200*	UND	108	129.600	19
6	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO, GOLDENCARE, REF: GC-302A	*2019DM-0003987 R1*	*XD20230801*	*01/08/2028*	*1.500*	*1.500*	UND	249	373.500	19
7	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	*2017DM-0000413-R1*	*10251123*	*30/11/2028*	*500*	*500*	UND	3.900	1.950.000	19
8	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE	*2019DM-0019716*	*10641023*	*03/10/2028*	*600*	*600*	UND	108	64.800	19
9	BALON ANESTESIA 3 lt, BIOLIFE	*2018DM-0018814*	*20230614*	*30/06/2028*	*400*	*400*	UND	6.340	2.536.000	19
10	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO, GOLDENCARE, REF: GC-302A	*2019DM-0003987 R1*	*XD20230801*	*01/08/2028*	*3.500*	*3.500*	UND	249	871.500	19
11	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	*2017DM-0000413-R1*	*10251123*	*30/11/2028*	*600*	*600*	UND	3.900	2.340.000	19
12	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE	*2019DM-0019716*	*10641023*	*03/10/2028*	*600*	*600*	UND	108	64.800	19

Son: VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 37550. 37567. 37568. 37570. 37572.

Entregar en: Diagonal 39 sur N° 3 - 20 Este

Subtotal	24.555.000
Descuentos:	0
IVA	4.665.450
Valor a pagar	29.220.450

15 DIC 2023

TESORERIA 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. 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.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-244328

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:	13/12/2023 - 13:36
FECHA DE VENCIMIENTO:	12/03/2024
REFERENCIA OC:	OC:523/2023; OC:523/2023; OC:523/2(
LINEAS FACTURADAS:	17
FORMA DE PAGO:	90 Dias

CUFE:
45f6c840e27617ade5a37b16d5f37de0769383c[illegible]4a077fcc7331c89b983a944fdf95369ed5df0c7470c2a3b4231db803

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
13	BALON ANESTESIA 3 lt, BIOLIFE	2018DM-0018814	20230614	30/06/2028	850	850	UND	6.340	5.389.000	19
14	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO, GOLDENCARE, REF: GC-302A	2019DM-0003987 R1	XD20230801	01/08/2028	3.500	3.500	UND	249	871.500	19
15	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	2017DM-0000413-R1	10251123	30/11/2028	500	500	UND	3.900	1.950.000	19
16	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 1.5 lt, cilindrico, BIOLIFE	NO REQUIERE	10140423	30/04/2028	300	300	UND	3.420	1.026.000	19
17	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE	2019DM-0019716	10641023	03/10/2028	600	600	UND	108	64.800	19

Secretaría Distrital de Salud
15 DIC 2023

Son: VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 37550. 37567. 37568. 37570. 37572.

Entregar en: Diagonal 39 sur N° 3 - 20 Este

Subtotal	24.555.000
Descuentos:	0
IVA	4.665.450
Valor a pagar	29.220.450

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.

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

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

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

CERTIFICACION No.	2	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	OC 0523 2023	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	04/01/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S.		NIT O C.C	830.040.574-8	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZÓN DÍAZ		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	COMPRA DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIETNE 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)**	N/A	Valor Inicial contrato:	$ 48.768.699,00	TREINTA (30) DÍAS	30/11/2023	16/01/2024

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	3626	23/11/2023	Registro Inicial	44158	29/11/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:		
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Valor Total:	$ 48.768.699,00	Fecha Terminación actual:		16/01/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO 0			Código(S) Rubro(S)	4245010401 0	Validación Tope Máximo del Contrato:	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
2	COMPRA DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIETNE E.S.E.	N/A	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 JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.-

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	01-244323	13/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 11.884.054,00	$ 11.884.054,00	$ 36.884.645,00	24,37%	
2	01-244328	13/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 29.220.450,00	$ 41.104.504,00	$ 7.664.195,00	84,28%	
				$ 0,00	$ 41.104.504,00	$ 7.664.195,00	84,28%	
				$ 0,00	$ 41.104.504,00	$ 7.664.195,00	84,28%	
				$ 0,00	$ 41.104.504,00	$ 7.664.195,00	84,28%	
				$ 0,00	$ 41.104.504,00	$ 7.664.195,00	84,28%	
				$ 0,00	$ 41.104.504,00	$ 7.664.195,00	84,28%	
				$ 0,00	$ 41.104.504,00	$ 7.664.195,00	84,28%	
				$ 0,00	$ 41.104.504,00	$ 7.664.195,00	84,28%	
TOTAL				$ 41.104.504	$ 41.104.504	$ 7.664.195	84,28%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/CTE	$ 41.104.504,00
Saldo por ejecutar	SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 7.664.195,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/CTE	$ 41.104.504,00

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
01-244328	13/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 29.220.450,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en la Orden de Compra OC 0523 2023, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los ítems, de la citada orden, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 73698, Factura No. 01-244328 y Certificación de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co

TESORERÍA S.C.O.

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 Veinte (20) días del mes de Noviembre 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 : miércoles, 20 diciembre

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000073694

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	NIT: 830040574	FECHA:	20/12/2023 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:	FE01244531	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	15/12/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031647	RECOLECTOR BIOLOGICO PARA CORTOPUNZANTES GUARDIAN 2L -3L	UNIDAD	200,00	$ 3.985,00	$ 797.000,00	0,00	19,00
121QQ031647	RECOLECTOR BIOLOGICO PARA CORTOPUNZANTES GUARDIAN 2L -3L	UNIDAD	100,00	$ 3.985,00	$ 398.500,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR REMISION UNIDAD SANTA CLARA CONTRATO No. OC 0523 2023

SUBTOTAL:	$ 1.195.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 227.145,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 34.072,00
RETE ICA:	$ 13.198,00
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:	$ 1.375.375,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
09 ENE 2024
CUENTAS POR PAGAR

dol 28168/24
TESORERIA S.C.O.

SM
30 4 24

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-244531

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:	15/12/2023 - 12:23
FECHA DE VENCIMIENTO:	14/03/2024
REFERENCIA OC:	OC:-523/2023
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	90 Días

CUFE:
1d2bae7fdae0c4fa937796ec6e058304fa22bce2f3ec3dcb523c0d88b4f6908a871d2330204c0e44db68f721758f232f

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	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 2.9 lt, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*10271023*	*30/10/2028*	*300*	*300*	UND	3.985	1.195.500	19

15 DIC 2023

Son: UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTIDÓS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES: REMISIONAR A HOSPITAL SANTA CLARA Basado en Pedidos de cliente 159392. Basado en Entregas 37829.

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

Subtotal	1.195.500
Descuentos:	0
IVA	227.145
Valor a pagar	1.422.645

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.

TESORERIA S.C.O.

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

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-01-08

CERTIFICACION No.	3	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	OC 0523 2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	04/01/2024	

1: DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S.	NIT O C.C	830.040.574-8	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZÓN DÍAZ	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	COMPRA DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIETNE 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)**	N/A	Valor Inicial contrato:	$ 48.768.699,00	TREINTA (30) DÍAS	30/11/2023	16/01/2024

n. 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	3626	23/11/2023	Registro Inicial	44158	29/11/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:		
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Valor Total:	$ 48.768.699,00	Fecha Terminación actual:		16/01/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO			Código(S) Rubro(S)	4245010401	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
3	COMPRA DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIETNE E.S.E.	N/A	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 JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	01-244323	13/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 11.884.054,00	$ 11.884.054,00	$ 36.884.645,00	24,37%	
2	01-244328	13/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 29.220.450,00	$ 41.104.504,00	$ 7.664.195,00	84,28%	
3	01-244531	15/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 1.422.645,00	$ 42.527.149,00	$ 6.241.550,00	87,20%	
				$ 0,00	$ 42.527.149,00	$ 6.241.550,00	87,20%	
				$ 0,00	$ 42.527.149,00	$ 6.241.550,00	87,20%	
				$ 0,00	$ 42.527.149,00	$ 6.241.550,00	87,20%	
				$ 0,00	$ 42.527.149,00	$ 6.241.550,00	87,20%	
				$ 0,00	$ 42.527.149,00	$ 6.241.550,00	87,20%	
				$ 0,00	$ 42.527.149,00	$ 6.241.550,00	87,20%	
				$ 0,00	$ 42.527.149,00	$ 6.241.550,00	87,20%	
TOTAL				$ 42.527.149	$ 42.527.149	$ 6.241.550	87,20%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 42.527.149,00
Saldo por ejecutar	SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE	$ 6.241.550,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 42.527.149,00

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
01-244531	15/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.422.645,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en la Orden de Compra OC 0523 2023, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los ítems, de la citada orden, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 73694, Factura No. 01-244531 y Certificación de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co

TESORERÍA S.C.O.

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 Veinte (20) días del mes de Noviembre 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 : miércoles, 20 diciembre

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000073695

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	20/12/2023 10:00 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:	FE01244533	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	15/12/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031647	RECOLECTOR BIOLOGICO PARA CORTOPUNZANTES GUARDIAN 2L -3L	UNIDAD	250,00	$ 3.985,00	$ 996.250,00	0,00	19,00
121QQ035581	RECOLECTOR BIOLOGICO PARA CORTOPUNZANTES GUARDIAN 0.3 LITROS	UNIDAD	500,00	$ 2.100,00	$ 1.050.000,00	0,00	19,00
121QQ031647	RECOLECTOR BIOLOGICO PARA CORTOPUNZANTES GUARDIAN 2L -3L	UNIDAD	200,00	$ 3.985,00	$ 797.000,00	0,00	19,00
121QQ035581	RECOLECTOR BIOLOGICO PARA CORTOPUNZANTES GUARDIAN 0.3 LITROS	UNIDAD	100,00	$ 2.100,00	$ 210.000,00	0,00	19,00
121QQ031647	RECOLECTOR BIOLOGICO PARA CORTOPUNZANTES GUARDIAN 2L -3L	UNIDAD	250,00	$ 3.985,00	$ 996.250,00	0,00	19,00
121QQ031647	RECOLECTOR BIOLOGICO PARA CORTOPUNZANTES GUARDIAN 2L -3L	UNIDAD	300,00	$ 3.985,00	$ 1.195.500,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR REMISION UNIDADES SAN BLAS,VICTORIA,CANDELARIA,MATERNO
CONTRATO No. OC 0523 2023

SUBTOTAL:	$ 5.245.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 996.551,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 149.483,00
RETE ICA:	$ 57.905,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	-$ 1,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.034.162,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

TESORERÍA S.C.O.

Adrian. M. Lugo L.
09 ENE 2024
CUENTAS POR PAGAR

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959905] 71

30 4 24

dd: 28/09/24

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-244533

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:	15/12/2023 - 12:24
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	14/03/2024
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	OC:523/2023; OC:523/2023; OC.523/2(
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	7
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com	CUFE:	59a793806b9d9bb84bb21c89a7c71258afcb6ee26867a624127545a37aade 811 87fc9eb0dc8fc202e851be699e085c67

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	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 2.9 lt, BIOLIFE	NO REQUIERE	10271023	30/10/2028	250	250	UND	3.985	996.250	19
2	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 2.9 lt, BIOLIFE	NO REQUIERE	10271023	30/10/2028	200	200	UND	3.985	797.000	19
3	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 0.3 lt, BIOLIFE	NO REQUIERE	10020923	30/09/2028	100	100	UND	2.100	210.000	19
4	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 0.3 lt, BIOLIFE	NO REQUIERE	10051023	31/12/2028	500	500	UND	2.100	1.050.000	19
5	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 2.9 lt, BIOLIFE	NO REQUIERE	10271023	30/10/2028	100	100	UND	3.985	398.500	19
6	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 2.9 lt, BIOLIFE	NO REQUIERE	10271023	30/10/2028	200	200	UND	3.985	797.000	19
7	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 2.9 lt, BIOLIFE	NO REQUIERE	10271023	30/10/2028	250	250	UND	3.985	996.250	19

Secretaría Distrital de Salud

15 DIC 2023

Son: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 37817. 37824. 37834. 37836. 37864. 37904.

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

Subtotal	5.245.000
Descuentos:	0
IVA	996.550
Valor a pagar	6.241.550

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.

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

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

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

CERTIFICACION No.	4	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	OC 0523 2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	04/01/2024	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**BIOPLAST S.A.S.**	**NIT O C.C**	**830.040.574-8**	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZÓN DÍAZ	**Identificación Representante Legal:**	**C.C: X** **C.E:**	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	COMPRA DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIETNE 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)**	N/A	**Valor Inicial contrato:**	$ 48.768.699,00	TREINTA (30) DÍAS	30/11/2023	16/01/2024
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	3626	23/11/2023	**Registro Inicial**	44158	29/11/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Valor Total:	$ 48.768.699,00	**Fecha Terminación actual:**		16/01/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
4	COMPRA DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MÉDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIETNE E.S.E.	N/A	**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 JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	01-244323	13/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 11.884.054,00	$ 11.884.054,00	$ 36.884.645,00	24,37%	
2	01-244328	13/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 29.220.450,00	$ 41.104.504,00	$ 7.664.195,00	84,28%	
3	01-244531	15/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 1.422.645,00	$ 42.527.149,00	$ 6.241.550,00	87,20%	
4	01-244533	15/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 6.241.550,00	$ 48.768.699,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 48.768.699,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 48.768.699,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 48.768.699,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 48.768.699,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 48.768.699,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 48.768.699,00	$ 0,00	100,00%	
TOTAL				$ 48.768.699	$ 48.768.699	$ 0	100,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 48.768.699,00
Saldo por ejecutar	PESOS M/CTE	$ -
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 48.768.699,00

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
01-244533	15/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.241.550,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en la Orden de Compra OC 0523 2023, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los ítems, de la citada orden, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 73695, Factura No. 01-244533 y Certificación de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co

TESORERIA S.C.O.

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 Veinte (20) días del mes de Noviembre de 2023.

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

TESORERÍA S.C.O.