SESENTA Y CUATRO MILLONES VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Escaneada

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

900959051

Fecha Actual : jueves, 06 junio 2024

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000527196

Consecutivo :	000000000527196	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	5/06/2024 10:52:00 a. m.	Valor :	$ 64.022.659,00
Beneficiario	830061856 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004032	*Numero Nota:*	00000004032
Valor en Letras	SESENTA Y CUATRO MILLONES VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 06/05/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº482800038051 MANEJO RECURSOS DE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD RESOLUCION 598 DE 2024	830061856	111006217	$ 0,00	$ 64.022.659,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004032	830061856	240101001	$ 64.022.659,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV33340	$ 1.761.636,00	FEV33345	$ 14.202.543,00	FEV33375	$ 3.065.393,00
FEV33344	$ 12.314.339,00	FEV33456	$ 1.489.800,00	FEV33455	$ 270.873,00
FEV33786	$ 1.541.372,00	FEV33787	$ 2.880.312,00	FEV33785	$ 2.880.312,00
FEV33784	$ 3.204.203,00	FEV33783	$ 3.934.402,00	FEV33926	$ 5.022.367,00
FEV33927	$ 1.125.158,00	FEV33928	$ 506.079,00	FEV33929	$ 9.823.870,00

OP: 28382

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000740485

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061636	FECHA:	15/01/2024 08:21 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA	Pesos
TELEFONO:	2518284			TASA CAMB:	0,00
Nº FACTURA:	FEV33344	% ICA:	11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC: 04/01/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	3.000,00	$ 281,00	$ 843.000,00	0,00	0,00
121QQ031018	APOSITO DE POLIURETANO ESTERIL, TRANSPARENTE CON MARCO DE REFERENCIA QUE FACILITA LA APLICACION. 10 X 10 CM HASTA 12 X 12CM	UNIDAD	150,00	$ 2.600,00	$ 390.000,00	0,00	0,00
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE, ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	1.200,00	$ 2.480,00	$ 2.988.000,00	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	1.300,00	$ 1.600,00	$ 2.080.000,00	0,00	19,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	3.000,00	$ 281,00	$ 843.000,00	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	1.500,00	$ 2.490,00	$ 3.735.000,00	0,00	0,00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOCK	UNIDAD	500,00	$ 1.050,00	$ 525.000,00	0,00	0,00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMANO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	20,00	$ 16.800,00	$ 336.000,00	0,00	0,00
121QQ031318	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION	UNIDAD	25,00	$ 12.000,00	$ 300.000,00	0,00	19,00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMANO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	20,00	$ 16.800,00	$ 336.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0175-2022, DICTA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 12.376.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 452.200,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 67.830,00
RETE ICA:	$ 136.831,00
RETE FUENTE:	$ 309.400,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	$ 12.828.200

Adriana M. Lugo L.
06 FEB 2024
CUENTAS POR PAGAR

OBL = 32813/24

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

DOCE MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.314.339,00

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

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 33344
Fecha y hora generación: 4-1-2024 10:26:03

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
4	1	2024	CREDITO - 90 DIAS	03	04	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	**	92137-92140	23852-854-861	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,300.00	N0100100 -	NOVOTEX DE 100 * 100	19	1,600.00	2,080,000.00
		L. 3351223 F.F 2023-12 F.V NA			
3,000.00	01818506-	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN	0	281.00	843,000.00
		L. 3471223 F.F 2023-12 F.V 2026-12			
150.00	00020463 -	SUPRASORB F APÓSITO-LÁMINA ESTÉRIL 10 X 12 CM(50)	0	2,600.00	390,000.00
		L. 2244412209 F.F 2022-11 F.V 2027-10			
1,200.00	00908708 -	BURETA DE 150 ML	0	2,490.00	2,988,000.00
		L. 3601223 F.F 2023-12 F.V 2026-12			
25.00	02226303 -	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACIÒN	19	12,000.00	300,000.00
		L. 3601223 F.F 2023-12 F.V 2026-12			
120.00	0301-06ML-	CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART	0	2,800.00	336,000.00
		L. 90E26CD F.F 2023-05 F.V 2028-05			
3,000.00	01818506-	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN	0	281.00	843,000.00
		L. 3471223 F.F 2023-12 F.V 2026-12			
1,500.00	00908708 -	BURETA DE 150 ML	0	2,490.00	3,735,000.00
		L. 3601223 F.F 2023-12 F.V 2026-12			
500.00	00504002 -	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK	0	1,050.00	525,000.00
		L. 3611223 F.F 2023-12 F.V 2026-12			
120.00	0301-06ML-	CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART	0	2,800.00	336,000.00
		L. 90E26CD F.F 2023-05 F.V 2028-05			

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: VARIAS
NJP

VALOR EN LETRAS:
DOCE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS PESOS

VALOR NETO	12,376,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	12,376,000.00
VR NO GRAVADO	9,996,000.00
VR GRAVADO	2,380,000.00
I.V.A.	452,200.00
TOTAL VENTA	12,828,200.00

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.

04 ENE 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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

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

CUFE: 49db855be3fb2ceb91ff9b6c3cc25a380333df5f292c069cb566d5b297691377858c37264fe880222c07b8ccd20

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 2024-01-04 10:29:50.146-05:00

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:	42	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	1/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**	**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**3/03/2023**

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	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	1/11/2023	30/11/2023
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	1/12/2023	15/01/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 591.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
	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**				
42	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
41	31696	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 2.403.400,00	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	61,20%	
42	33344	4/01/2024	ENERO DEL 2024	$ 12.828.200,00	$ 374.853.358,00	$ 216.656.754,00	63,37%	Adicion X Vr $100.000.000
						$ 216.656.754,00		
						$ 216.656.754,00		
						$ 216.656.754,00		
						$ 216.656.754,00		
						$ 216.656.754,00		
						$ 216.656.754,00		
						$ 216.656.754,00		
						$ 216.656.754,00		
						$ 216.656.754,00		
						$ 216.656.754,00		
						$ 216.656.754,00		
TOTAL				$ 374.853.358	$ 374.853.358	$ 216.656.754	63,37%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 374.853.358,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 216.656.754,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 374.853.358,00

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
33344	4/01/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 12.828.200,00
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

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

La presente certificación se suscribe a los Catorce (14) días del mes de Diciembre del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 SC-CER641115
icontec ISO 13485 SM-CER641121

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

Fecha Actual : viernes, 05 enero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000074055

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	05/01/2024 08:29 a. m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		MONEDA	Pesos	
TELEFONO:	2516284		TASA CAMB:		0,00
Nº FACTURA:	SEV33345	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	04/01/2024 12:00 a. m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	3.000,00	$ 2[illegible]1,00	$ 843.000,00	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	1.500,00	$ 2.4[illegible]0,00	$ 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	1.000,00	$ 1.6[illegible]0,00	$ 1.600.000,00	0,00	19,00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMAÑO 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
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	400,00	$ 1.0[illegible]0,00	$ 420.000,00	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	1.500,00	$ 2.4[illegible]0,00	$ 3.735.000,00	0,00	0,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	3.000,00	$ 2[illegible]1,00	$ 843.000,00	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	1.300,00	$ 1.6[illegible]0,00	$ 2.080.000,00	0,00	19,00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	300,00	$ 1.0[illegible]0,00	$ 525.000,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$ 14.117.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 699.200,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 104.880,00
RETE ICA:	$ 155.832,00
RETE FUENTE:	$ 352.925,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.202.543,00

Adriana M. Lugo L.
06 FEB 2024
CUENTAS POR PAGAR

TOTAL COMPROBANTE:

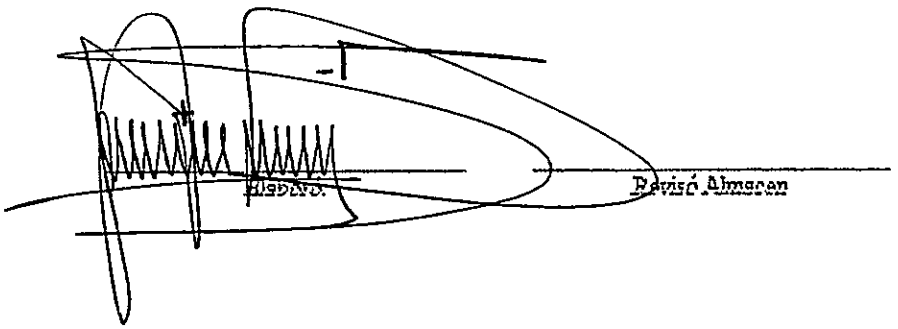
CATORCE MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONTRATO A TRAVES DE LA BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA S.A. [illegible]

Obl= 3816/24 $ 14'816.200

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA



Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

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 33345
Fecha y hora generación: 4-1-2024 10:30:15

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
4	1	2024	CREDITO - 90 DIAS	03	04	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	92142-92139	23851-23853	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 3471223 F.F 2023-12 F.V 2026-12	0	281.00	843,000.00
1,500.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 3611223 F.F 2023-12 F.V 2026-12	0	2,490.00	3,735,000.00
1,300.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 3351223 F.F 2023-12 F.V NA	19	1,600.00	2,080,000.00
500.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 3611223 F.F 2023-12 F.V 2026-12	0	1,050.00	525,000.00
3,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 3471223 F.F 2023-12 F.V 2026-12	0	281.00	843,000.00
1,500.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 3601223 F.F 2023-12 F.V 2026-12	0	2,490.00	3,735,000.00
1,000.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 3351223 F.F 2023-12 F.V NA	19	1,600.00	1,600,000.00
400.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 3611223 F.F 2023-12 F.V 2026-12	0	1,050.00	420,000.00
120.00	0301-06ML	CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART L. 90E26CD F.F 2023-05 F.V 2028-05	0	2,800.00	336,000.00

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

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

VALOR EN LETRAS:
CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS PESOS

VALOR NETO	14,117,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	14,117,000.00
VR NO GRAVADO	10,437,000.00
VR GRAVADO	3,680,000.00
I.V.A.	699,200.00
TOTAL VENTA	14,816,200.00

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.

Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
04 ENE 2024
Victor
RECIBIDO

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

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

CUFE: 5780346111cf5c97573dd39f76e9a3facade8b6ba9c466b5e9be08516b32ecbaaa8f7f41981500ba39f11d74793

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Proasistemas S.A - Helise
Fecha y Hora Timbre 2024-01-04 10:34:02.695-05:00

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:	43	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	1/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA		**NIT O C.C**	830.061.856 - 1	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	No 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**3/03/2023**
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	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	1/11/2023	30/11/2023
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	1/12/2023	15/01/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 591.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	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**				
43	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
41	31696	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	**$ 2.403.400,00**	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	61,20%	
42	33344	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 12.828.200,00**	$ 374.853.358,00	$ 216.656.754,00	63,37%	Adicion X Vr $100.000.000
43	33345	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 14.816.200,00**	$ 389.669.558,00	$ 201.840.554,00	65,88%	
						$ 201.840.554,00		
						$ 201.840.554,00		
						$ 201.840.554,00		
						$ 201.840.554,00		
						$ 201.840.554,00		
						$ 201.840.554,00		
						$ 201.840.554,00		
						$ 201.840.554,00		
						$ 201.840.554,00		
						$ 201.840.554,00		
TOTAL				**$ 389.669.558**	**$ 389.669.558**	**$ 201.840.554**	65,88%	

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 OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE**	**$ 389.669.558,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS UN MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 201.840.554,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE**	**$ 389.669.558,00**

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**
33345	**4/01/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 14.816.200,00**
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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Noviembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (14) días del mes de Diciembre del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

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

Fecha Actual : viernes, 05 enero 2024

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000074052

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	15/01/2024 07:34 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2516284		TASA CAMBIO:		0,00
Nº FACTURA:	FEV333-96	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FACTURA:	14/01/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x 2 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	1.000,00	$ 231,00	$ 231.000,00	0,00	0,00
121QQ071106	BOLSA 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	400,00	$ 3.450,00	$ 1.380.000,00	0,00	0,00
121QQ051338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOCK	UNIDAD	50,00	$ 10,00	$ 52.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0175-2022 - CENTRO DE SALUD CANDELARIA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$ 1.827.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 20.176,00
RETE FUENTE:	$ 45.688,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REL:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.761.636,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
06 FEB 2024
CUENTAS POR PAGAR

$ 1'827.500

Obl: 32818/24

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 33346
Fecha y hora generación: 4-1-2024 10:32:31

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
4	1	2024	CREDITO - 90 DIAS	03	04	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	92141	23850	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,000.00		01818506-GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN	0	281.00	281,000.00
		L. 3471223 F.F 2023-12 F.V 2026-12			
600.00		00908708 - BURETA DE 150 ML	0	2,490.00	1,494,000.00
		L. 3611223 F.F 2023-12 F.V 2026-12			
50.00		00504002 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK	0	1,050.00	52,500.00
		L. 3481223 F.F 2023-12 F.V 2026-12			

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
04 ENE 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: CRA 3 No. 12 D 31
NJP

VALOR EN LETRAS:
UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS PESOS

VALOR NETO	1,827,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	1,827,500.00
VR NO GRAVADO	1,827,500.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	1,827,500.00

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

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

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

CUFE: 6385d465db8a3f7a3724db7d5c812018b9ad926cfaf093dc16abfa4bace3be78d84f32e7d3da1ed5d51719682c0

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 2024-01-04 10:36:16.656-05:00

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

Secretaría Distrital 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:	44	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	1/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	NIT O C.C	830.061.856 - 1	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	FORMA DE PAGO	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 514.040.448,00	Valor Inicial contrato:	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
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	2/01/2023	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:	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	Adición 2:	$ 100.000.000,00	Prórroga 2:	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	Adición 3:	$ 90.000.000,00	Prórroga 3:	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	Adición 4:	$ 80.000.000,00	Prórroga 4:	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	Adición 5:	$ 18.000.000,00	Prórroga 5:	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	Adición 7:	$ 100.000.000,00	Prórroga 7:	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		Prórroga 8:	1/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		Prórroga 9:	1/11/2023	30/11/2023
						Adición 10:		Prórroga 10:	1/12/2023	15/01/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	$ 591.510.112,00	Fecha Terminación actual:		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			
	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				
44	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
41	31696	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 2.403.400,00	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	61,20%	
42	33344	4/01/2024	ENERO DEL 2024	$ 12.828.200,00	$ 374.853.358,00	$ 216.656.754,00	63,37%	Adicion X Vr $100.000.000
43	33345	4/01/2024	ENERO DEL 2024	$ 14.816.200,00	$ 389.669.558,00	$ 201.840.554,00	65,88%	
44	33346	4/01/2024	ENERO DEL 2024	$ 1.827.500,00	$ 391.497.058,00	$ 200.013.054,00	66,19%	
						$ 200.013.054,00		
						$ 200.013.054,00		
						$ 200.013.054,00		
						$ 200.013.054,00		
						$ 200.013.054,00		
						$ 200.013.054,00		
						$ 200.013.054,00		
						$ 200.013.054,00		
						$ 200.013.054,00		
						$ 200.013.054,00		
TOTAL				$ 391.497.058	$ 391.497.058	$ 200.013.054	66,19%	

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 NOVENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 391.497.058,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS MILLONES TRECE MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 200.013.054,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 391.497.058,00

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
33346	4/01/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.827.500,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Noviembre de 2023 y los últimos seis (6) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (14) días del mes de Diciembre del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

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

Fecha Actual : miercoles, 10 enero 202

MT

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000074061

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GAETHAPLAST LTDA	NIT:	830061836	FECHA:	10/01/2024 09:04 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2516284			TASA CAM	0,00
N° FACTURA:	FEV33375	% ICA:	11.0400	PLAZO: 0	FECHA FAC.: 05/01/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q0035195	SASA 8 PLIEGUES TELA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	6.000,00	$ 28..00	$ 1.686.000,00	0.00	0.00
1210Q0031106	SUPETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE, ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	600,00	$ 2.49..00	$ 1.494.000,00	0.00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

TOTAL COMPROBANTE:

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

SUBTOTAL:	$ 3.180.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 35.107,00
RETE FUENTE:	$ 79.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
MP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.065.393,00

Distrito

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisó Impuestos

Adriana M. Lugo L.
06 FEB 2024
CUENTAS POR PAGAR

$ 3'180 000

Obl= 32819/24

F. SICO

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 33375
Fecha y hora generación: 5-1-2024 08:29:52

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
5	1	2024	CREDITO - 90 DIAS	04	04	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	92137	***	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
6,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0030124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	281.00	1,686,000.00
600.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0040124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	2,490.00	1,494,000.00

035195

Ø31Ø6

02-DS-0175-2022

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
10 ENE 2024
Almacén General Hospital Santa Clara
RECIBIDO

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

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

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS

VALOR NETO	3,180,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	3,180,000.00
VR NO GRAVADO	3,180,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	3,180,000.00

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.

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

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

CUFE: 1d3cb448932c25b631a05e7d64989c7a0e00ba230604fe99f8146b870a480b72ba0340bed242d44532bcf812f2

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 2024-01-05 08:33:36.476-05:00

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:	45	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	1/02/2024	

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)**	$ 5[illegible]4.010.448,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	30/03/2023
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 Prórrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	49	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	1/11/2023	30/11/2023
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	1/12/2023	15/01/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 591.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	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**					
45	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
41	31696	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	**$ 2.403.400,00**	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	61,20%	
42	33344	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 12.828.200,00**	$ 374.853.358,00	$ 216.656.754,00	63,37%	Adicion X Vr $100.000.000
43	33345	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 14.816.200,00**	$ 389.669.558,00	$ 201.840.554,00	65,88%	
44	33346	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.827.500,00**	$ 391.497.058,00	$ 200.013.054,00	66,19%	
45	33375	5/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 3.180.000,00**	$ 394.677.058,00	$ 196.833.054,00	66,72%	
						$ 196.833.054,00		
						$ 196.833.054,00		
						$ 196.833.054,00		
						$ 196.833.054,00		
						$ 196.833.054,00		
						$ 196.833.054,00		
						$ 196.833.054,00		
						$ 196.833.054,00		
TOTAL				**$ 394.677.058**	**$ 394.677.058**	**$ 196.833.054**	66,72%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

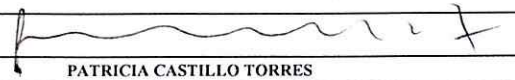
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE**	**$ 394.677.058,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 196.833.054,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE**	**$ 394.677.058,00**

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**
33375	**5/01/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.180.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Noviembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (14) días del mes de Diciembre del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000074093

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.	NIT:	830081636	FECHA:	13/01/2024 09:44 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA	Pesos
TELEFONO:	2316284			TASA CAMBIO:	0,00
Nº FACTURA:	FEV53435	% ICA:	11,040	PLAZO: 0	FECHA FAC.: 10/01/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1216Q135185	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	1.000,00	$ 1,00	$ 281.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0175-2022, UNIDAD VICTORIA. DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 281.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.102,00
RETE FUENTE:	$ 7.025,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 270.873,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
06 FEB 2024
CUENTAS POR PAGAR

$281.000

Obl: 32821/24

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 33455
Fecha y hora generación: 10-1-2024 11:55:14

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
10	1	2024	CREDITO - 90 DIAS	09	04	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	92139	23887	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0030124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	281.00	281,000.00



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

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

VALOR EN LETRAS:
DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS

VALOR NETO	281,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	281,000.00
VR NO GRAVADO	281,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	281,000.00

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.

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

CUFE: 97350713e49af3ce384e83d7e1e395315d880a4c621517d3b1ea8f57925d6978258540574e8cb29d3b87b357a

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 2024-01-10 11:58:57.204-05:00

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:	46	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	1/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**	**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DIAS**	**27/01/2023**	**3/03/2023**
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	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	1/11/2023	30/11/2023
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	1/12/2023	15/01/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 591.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	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**				
46	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
41	31696	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	**$ 2.403.400,00**	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	61,20%	
42	33344	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 12.828.200,00**	$ 374.853.358,00	$ 216.656.754,00	63,37%	Adicion X Vr $100.000.000
43	33345	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 14.816.200,00**	$ 389.669.558,00	$ 201.840.554,00	65,88%	
44	33346	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.827.500,00**	$ 391.497.058,00	$ 200.013.054,00	66,19%	
45	33375	5/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 3.180.000,00**	$ 394.677.058,00	$ 196.833.054,00	66,72%	
46	33455	10/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 281.000,00**	$ 394.958.058,00	$ 196.552.054,00	66,77%	
						$ 196.552.054,00		
						$ 196.552.054,00		
						$ 196.552.054,00		
						$ 196.552.054,00		
						$ 196.552.054,00		
						$ 196.552.054,00		
						$ 196.552.054,00		
TOTAL				**$ 394.958.058**	**$ 394.958.058**	**$ 196.552.054**	66,77%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

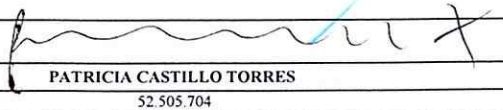
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE**	**$ 394.958.058,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 196.552.054,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE**	**$ 394.958.058,00**

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**
33455	**10/01/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 281.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Noviembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (14) días del mes de Diciembre del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 SC-CER[illegible]

icontec ISO 13485 OA-CER[illegible]

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000/4090

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061636	FECHA:	15/01/2024 08:46 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2516284			TASA CAMB:	0,00
Nº FACTURA:	FEV33436	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	10/01/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x5 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	5.500,00	$ 281,00	$ 1.545.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRTATO 02-SS-175-2022, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 1.545.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.062,00
RETE FUENTE:	$ 58.638,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDI:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.469.800,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
06 FEB 2024
CUENTAS POR PAGAR

$ 1'545.000

"CONTROLO EL CAMBIO MIENTRAS EL PRODUCTO DE SALUD CONTROLADO ESTA EN MI PODER"

Obl. 32823/24

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

64568

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 33456
Fecha y hora generación: 10-1-2024 11:58:55

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
10	1	2024	CREDITO - 90 DIAS	09	04	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	92142	23888	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5,500.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0030124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	281.00	1,545,500.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
12 ENE 2024
Almacén SS 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 MATERNO
NJP

VALOR EN LETRAS:
UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS

VALOR NETO	1,545,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	1,545,500.00
VR NO GRAVADO	1,545,500.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	1,545,500.00

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

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

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

CUFE: 0cd1847772fcc0f4ff4cf274160f0d2a8267bcfafbf8612f217432653b9df36a3153a40237f87c384815b6bd6070a9

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 2024-01-10 12:02:37.695-05:00

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

CERTIFICACIÓN No:	47	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	1/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**	**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 514.040.448,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
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	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	1/11/2023	30/11/2023
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	1/12/2023	15/01/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	$ 591.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	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**				
47	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
41	31696	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	**$ 2.403.400,00**	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	61,20%	
42	33344	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 12.828.200,00**	$ 374.853.358,00	$ 216.656.754,00	63,37%	Adicion X Vr $100.000.000
43	33345	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 14.816.200,00**	$ 389.669.558,00	$ 201.840.554,00	65,88%	
44	33346	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.827.500,00**	$ 391.497.058,00	$ 200.013.054,00	66,19%	
45	33375	5/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 3.180.000,00**	$ 394.677.058,00	$ 196.833.054,00	66,72%	
46	33455	10/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 281.000,00**	$ 394.958.058,00	$ 196.552.054,00	66,77%	
47	33456	10/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.545.500,00**	$ 396.503.558,00	$ 195.006.554,00	67,03%	
						$ 195.006.554,00		
						$ 195.006.554,00		
						$ 195.006.554,00		
						$ 195.006.554,00		
						$ 195.006.554,00		
						$ 195.006.554,00		
TOTAL				**$ 396.503.558**	**$ 396.503.558**	**$ 195.006.554**	67,03%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

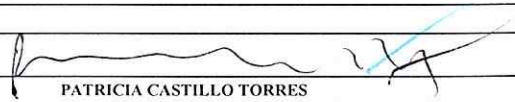
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE	**$ 396.503.558,00**
Saldo por ejecutar	CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	**$ 195.006.554,00**
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE	**$ 396.503.558,00**

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
33456	**10/01/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.545.500,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

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

La presente certificación se suscribe a los Catorce (14) días del mes de Diciembre del año (2023) Dos mil veintitrés; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 SC-CER611115
icontec ISO 13485 SA-CER611121

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

Fecha Actual : jueves, 25 enero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000074375

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061836	FECHA:	25/01/2024 08:18 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2516284			TASA CAMB:	0,00
Nº FACTURA:	FEV33763	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	24/01/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035193	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	1.300,00	$ 321,00	$ 421.300,00	0,00	0,00
121QQ031105	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE, ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	1.200,00	$ 2.490,00	$ 2.988.000,00	0,00	0,00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMANO MEDIANO LARGO CON, RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	40,00	$ 16.800,00	$ 672.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0175-2022 - FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$ 4.081.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 45.060,00
RETE FUENTE:	$ 102.038,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDONDEO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.934.402,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

Director Bienes y Suministros

Adriana M. Lugo L
16 FEB 2024
ESE CSUR PASAR

$ 4'081.500

Obl: 32825/24

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 33783
Fecha y hora generación: 24-1-2024 15:46:29

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
24	1	2024	CREDITO - 90 DIAS	23	04	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	92782	***	12	SUBRED CENTRO

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,500.00		01818506-GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0030124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	281.00	421,500.00
1,200.00		00908708 - BURETA DE 150 ML L. 0150124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	2,490.00	2,988,000.00
240.00		0301-06ML-CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART L. 90E26CD F.F 2023-05 F.V 2028-05	0	2,800.00	672,000.00

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

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

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS

VALOR NETO	4,081,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	4,081,500.00
VR NO GRAVADO	4,081,500.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	4,081,500.00

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

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

CUFE: 40aeaa9a5a322ea3433418fcff23572ad9cf7812f399e769b99f22847d72816ca2f14c2c4ed0fbc77505d0fd740f0

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

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2024-01-24 15:50:07

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:	48	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	1/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**	**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**3/03/2023**
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	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	1/11/2023	30/11/2023
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	1/12/2023	15/01/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 591.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	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**				
48	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
41	31696	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	**$ 2.403.400,00**	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	61,20%	
42	33344	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 12.828.200,00**	$ 374.853.358,00	$ 216.656.754,00	63,37%	Adicion X Vr $100.000.000
43	33345	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 14.816.200,00**	$ 389.669.558,00	$ 201.840.554,00	65,88%	
44	33346	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.827.500,00**	$ 391.497.058,00	$ 200.013.054,00	66,19%	
45	33375	5/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 3.180.000,00**	$ 394.677.058,00	$ 196.833.054,00	66,72%	
46	33455	10/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 281.000,00**	$ 394.958.058,00	$ 196.552.054,00	66,77%	
47	33456	10/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.545.500,00**	$ 396.503.558,00	$ 195.006.554,00	67,03%	
48	33783	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 4.081.500,00**	$ 400.585.058,00	$ 190.925.054,00	67,72%	
						$ 190.925.054,00		
						$ 190.925.054,00		
						$ 190.925.054,00		
						$ 190.925.054,00		
						$ 190.925.054,00		
TOTAL				**$ 400.585.058**	**$ 400.585.058**	**$ 190.925.054**	67,72%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

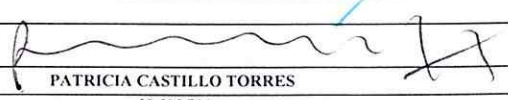
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CUATROCIENTOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE**	**$ 400.585.058,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 190.925.054,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CUATROCIENTOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE**	**$ 400.585.058,00**

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
33783	**24/01/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.081.500,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

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

La presente certificación se suscribe a los Catorce (15) días del mes de Enero del año (2024) Dos mil veinticuatro; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma _____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 SC-CER241419
icontec ISO 13485 CM-CER241121

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

Fecha Actual : jueves, 25 enero 2024

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000074374

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061836	FECHA:	25/01/2024 08:06 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2516284		TASA CAMBIO:		0,00
Nº FACTURA:	FEV33784	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FACTURA:	24/01/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA *INFUSION INTERMITENTE*, ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO *DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.*	UNIDAD	1.200,00	$ 2.490,00	$ 2.988.000,00	0,00	0,00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMAÑO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	20,00	$ 16.800,00	$ 336.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0175-2022 - FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA- VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 3.324.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 36.897,00
RETE FUENTE:	$ 83.100,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.204.203,00

TOTAL COMPRORANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibió

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisó Impuestos

Adriana M. Lugo L.
06 FEB 2024
CUENTAS POR PAGAR

$ 3'324.000

Obl: 32824/24.

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 33784
Fecha y hora generación: 24-1-2024 15:51:04

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
24	1	2024	CREDITO - 90 DIAS	23	04	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	92783	***	12	SUBRED CENTRO

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPGION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,200.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0120124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	2,490.00	2,988,000.00
120.00	0301-06ML	CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART L. 90E26CD F.F 2023-05 F.V 2028-05	0	2,800.00	336,000.00

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

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: Diagonal 39 sur N° 3 - 20 Este (EL CLIENTE RECOGE)
NIP

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS

VALOR NETO	3,324,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	3,324,000.00
VR NO GRAVADO	3,324,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	3,324,000.00

NOTAS:
- Esta factura es un Titulo 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 !!!

CUFE: 4a14417069ccb773ec33499001a9ede653656635772fcc02bddbf9663273509d550fcb313c7257a47f308b2039

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 2024-01-24 15:54:41.034-05:00

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:	49	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	1/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**		**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**3/03/2023**
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	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	1/11/2023	30/11/2023
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	1/12/2023	15/01/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 591.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS** 0			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101 0	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
49	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
41	31696	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	**$ 2.403.400,00**	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	61,20%	
42	33344	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 12.828.200,00**	$ 374.853.358,00	$ 216.656.754,00	63,37%	Adicion X Vr $100.000.000
43	33345	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 14.816.200,00**	$ 389.669.558,00	$ 201.840.554,00	65,88%	
44	33346	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.827.500,00**	$ 391.497.058,00	$ 200.013.054,00	66,19%	
45	33375	5/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 3.180.000,00**	$ 394.677.058,00	$ 196.833.054,00	66,72%	
46	33455	10/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 281.000,00**	$ 394.958.058,00	$ 196.552.054,00	66,77%	
47	33456	10/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.545.500,00**	$ 396.503.558,00	$ 195.006.554,00	67,03%	
48	33783	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 4.081.500,00**	$ 400.585.058,00	$ 190.925.054,00	67,72%	
49	33784	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 3.324.000,00**	$ 403.909.058,00	$ 187.601.054,00	68,28%	
						$ 187.601.054,00		
						$ 187.601.054,00		
						$ 187.601.054,00		
						$ 187.601.054,00		
TOTAL				**$ 403.909.058**	**$ 403.909.058**	**$ 187.601.054**	68,28%	

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	**CUATROCIENTOS TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE**	**$ 403.909.058,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 187.601.054,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CUATROCIENTOS TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE**	**$ 403.909.058,00**

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**
33784	**24/01/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.324.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Diciembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (15) días del mes de Enero del año (2024) Dos mil veinticuatro; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma _____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 SC CER54135
icontec ISO 13485 SM CER614121

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

Fecha Actual : jueves, 25 enero 2024

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000074372

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061836	FECHA:	25/01/2024 07:51 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:	FEV33785	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	24/01/2024 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 PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	1.200,00	$ 2.490,00	$ 2.988.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-88-0175-2022-FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA

TOTAL COMPRORANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 2.988.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 32.988,00
RETE FUENTE:	$ 74.700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REC:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.880.312,00

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisó Impuestos

Adriana M. Lugo L
06 FEB 2024
CUENTAS POR PAGAR

$ 2'988.000

Obl - 32828/24

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 33785
Fecha y hora generación: 24-1-2024 15:53:50

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
24	1	2024	CREDITO - 90 DIAS	23	04	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	92784	****	12	SUBRED CENTRO

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,200.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0120124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	2,490.00	2,988,000.00

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

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (EL CLIENTE RECOGE)
NJP

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS

VALOR NETO	2,988,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	2,988,000.00
VR NO GRAVADO	2,988,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	2,988,000.00

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.

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

CUFE: cbadf8ee9df572cc0dfb7de7b74d6c24d2ca4f7472c8978e3ed24a1c09d5aa45f394ed917bf15c145501cb9a13f1

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 2024-01-24 15:57:26.976-05:00

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:	**50**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**1/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**	**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:** No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**3/03/2023**
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	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	1/11/2023	30/11/2023
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	1/12/2023	15/01/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 591.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	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**				
50	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
41	31696	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	**$ 2.403.400,00**	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	61,20%	
42	33344	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 12.828.200,00**	$ 374.853.358,00	$ 216.656.754,00	63,37%	Adicion X Vr $100.000.000
43	33345	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 14.816.200,00**	$ 389.669.558,00	$ 201.840.554,00	65,88%	
44	33346	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.827.500,00**	$ 391.497.058,00	$ 200.013.054,00	66,19%	
45	33375	5/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 3.180.000,00**	$ 394.677.058,00	$ 196.833.054,00	66,72%	
46	33455	10/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 281.000,00**	$ 394.958.058,00	$ 196.552.054,00	66,77%	
47	33456	10/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.545.500,00**	$ 396.503.558,00	$ 195.006.554,00	67,03%	
48	33783	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 4.081.500,00**	$ 400.585.058,00	$ 190.925.054,00	67,72%	
49	33784	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 3.324.000,00**	$ 403.909.058,00	$ 187.601.054,00	68,28%	
50	33785	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 2.988.000,00**	$ 406.897.058,00	$ 184.613.054,00	68,79%	
						$ 184.613.054,00		
						$ 184.613.054,00		
						$ 184.613.054,00		
TOTAL				**$ 406.897.058**	**$ 406.897.058**	**$ 184.613.054**	68,79%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

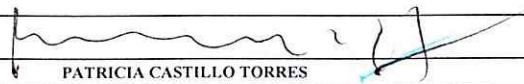
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE	**$ 406.897.058,00**
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	**$ 184.613.054,00**
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE	**$ 406.897.058,00**

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
33785	**24/01/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.988.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Diciembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (15) días del mes de Enero del año (2024) Dos mil veinticuatro; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

Icontec ISO 9001 Icontec ISO 13485

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000074370

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061836	FECHA:	25/01/2024 07:33 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		MONEDA	Pesos	
TELEFONO:	2516284		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEV33786	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	24/01/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	600,00	$ 2.490,00	$ 1.494.000,00	0,00	0,00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	100,00	$ 1.050,00	$ 105.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-88-0175-2022 - FSICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 1.599.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.653,00
RETE FUENTE:	$ 39.975,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.341.372,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

$ 1'599.000

Adriana M. Lugo L.
06 FEB 2024
CUENTAS POR PAGAR

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 33786
Fecha y hora generación: 24-1-2024 15:56:33

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
24	1	2024	CREDITO - 90 DIAS	23	04	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	92786	***	12	SUBRED CENTRO

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
600.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0120124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	2,490.00	1,494,000.00
100.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 3431223 F.F 2023-12 F.V 2026-12	0	1,050.00	105,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente
24 ENE 2024
Almacén
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: Carrera 3 N° 12 D - 31 (EL CLIENTE RECOGE)
NJP

VALOR EN LETRAS:
UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS

VALOR NETO	1,599,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	1,599,000.00
VR NO GRAVADO	1,599,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	1,599,000.00

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.

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

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

CUFE: cad5334481762ed03cf3268cfaba1d91681c93d3fafb7db8cb77be103f48715795404f646cc1e927d17b2500809

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 2024-01-24 16:00:12.811-05:00

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:	51	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	1/02/2024	

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 Bogota
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 27/01/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 3/03/2023
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	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	1/11/2023	30/11/2023
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	1/12/2023	15/01/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	$ 591.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
	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**				
51	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
41	31696	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	**$ 2.403.400,00**	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	61,20%	
42	33344	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 12.828.200,00**	$ 374.853.358,00	$ 216.656.754,00	63,37%	Adicion X Vr $100.000.000
43	33345	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 14.816.200,00**	$ 389.669.558,00	$ 201.840.554,00	65,88%	
44	33346	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.827.500,00**	$ 391.497.058,00	$ 200.013.054,00	66,19%	
45	33375	5/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 3.180.000,00**	$ 394.677.058,00	$ 196.833.054,00	66,72%	
46	33455	10/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 281.000,00**	$ 394.958.058,00	$ 196.552.054,00	66,77%	
47	33456	10/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.545.500,00**	$ 396.503.558,00	$ 195.006.554,00	67,03%	
48	33783	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 4.081.500,00**	$ 400.585.058,00	$ 190.925.054,00	67,72%	
49	33784	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 3.324.000,00**	$ 403.909.058,00	$ 187.601.054,00	68,28%	
50	33785	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 2.988.000,00**	$ 406.897.058,00	$ 184.613.054,00	68,79%	
51	33786	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.599.000,00**	$ 408.496.058,00	$ 183.014.054,00	69,06%	
						$ 183.014.054,00		
						$ 183.014.054,00		
TOTAL				**$ 408.496.058**	**$ 408.496.058**	**$ 183.014.054**	69,06%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CUATROCIENTOS OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE**	**$ 408.496.058,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES CATORCE MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 183.014.054,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CUATROCIENTOS OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE**	**$ 408.496.058,00**

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**
33786	**24/01/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.599.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Diciembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (15) días del mes de Enero del año (2024) Dos mil veinticuatro; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma _____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

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

Fecha Actual : jueves, 25 enero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000074371

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	25/01/2024 07:46 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2516284		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	FEV33787	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	24/01/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA *INFUSION INTERMITENTE* *ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO* *DE FVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.*	UNIDAD	1.200,00	$ 2.490,00	$ 2.988.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0173-2022 - FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA.- VICTOR CHVEZ

SUBTOTAL:	$ 2.988.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 32.988,00
RETE FUENTE:	$ 74.700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REV:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.880.312,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adr ana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
06 FEB 2024
CUENTAS POR PAGAR

$ 2'988.000

CONTRATO A TODO COSTO MEDICAMENTOS DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. (2022/03/01)

Obl: 32831/24

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 33787
Fecha y hora generación: 24-1-2024 15:59:22

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
24	1	2024	CREDITO - 90 DIAS	23	04	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	92787	***	12	SUBRED CENTRO

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,200.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0120124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	2,490.00	2,988,000.00

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

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: Carrera 10 # 1 - 66 (EL CLIENTE RECOGE)
NJP

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS

VALOR NETO	2,988,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	2,988,000.00
VR NO GRAVADO	2,988,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	2,988,000.00

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.

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

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

CUFE: 25e937f0a6eefe43b11d7af643ff83d82ceb40ee31a962af358b3bdde51a22929648f99651d915056994fabbe20d

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 2024-01-24 16:03:02.052-05:00

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:	52	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	1/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**		**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL				**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
		Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00** TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**3/03/2023**

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	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	1/11/2023	30/11/2023
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	1/12/2023	15/01/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 591.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
	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**				
52	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
41	31696	17/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	**$ 2.403.400,00**	$ 362.025.158,00	$ 129.484.954,00	61,20%	
42	33344	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 12.828.200,00**	$ 374.853.358,00	$ 216.656.754,00	63,37%	Adicion X Vr $100.000.000
43	33345	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 14.816.200,00**	$ 389.669.558,00	$ 201.840.554,00	65,88%	
44	33346	4/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.827.500,00**	$ 391.497.058,00	$ 200.013.054,00	66,19%	
45	33375	5/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 3.180.000,00**	$ 394.677.058,00	$ 196.833.054,00	66,72%	
46	33455	10/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 281.000,00**	$ 394.958.058,00	$ 196.552.054,00	66,77%	
47	33456	10/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.545.500,00**	$ 396.503.558,00	$ 195.006.554,00	67,03%	
48	33783	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 4.081.500,00**	$ 400.585.058,00	$ 190.925.054,00	67,72%	
49	33784	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 3.324.000,00**	$ 403.909.058,00	$ 187.601.054,00	68,28%	
50	33785	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 2.988.000,00**	$ 406.897.058,00	$ 184.613.054,00	68,79%	
51	33786	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 1.599.000,00**	$ 408.496.058,00	$ 183.014.054,00	69,06%	
52	33787	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 2.988.000,00**	$ 411.484.058,00	$ 180.026.054,00	69,57%	
						$ 180.026.054,00		
TOTAL				**$ 411.484.058**	**$ 411.484.058**	**$ 180.026.054**	69,57%	

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	**CUATROCIENTOS ONCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE**	**$ 411.484.058,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO OCHENTA MILLONES VEINTISEIS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 180.026.054,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CUATROCIENTOS ONCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS M/VTE**	**$ 411.484.058,00**

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**
33787	**24/01/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.988.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Diciembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (15) días del mes de Enero del año (2024) Dos mil veinticuatro; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma _____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

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

Fecha Actual : viernes, 09 febrero 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000074613

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:** 830061856	**FECHA:**	09/02/2024 11:45 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:	FEV33926	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	01/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	7,500.00	$281.00	$2,107,500.00	0.00	0.00
121QQ031018	APÓSITO DE POLIURETANO ESTÉRIL, TRANSPARENTE CON MARCO DE REFERENCIA QUE FACILITA LA APLICACIÓN. 10 X 10 CM HASTA 12 X 12CM	UNIDAD	100.00	$2,600.00	$260,000.00	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	500.00	$1,600.00	$800,000.00	0.00	19.00
121QQ031318	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION	UNIDAD	25.00	$12,000.00	$300,000.00	0.00	19.00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	400.00	$1,050.00	$420,000.00	0.00	0.00
121QQ031419	INDICADOR QUÍMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN A CLASE 5	UNIDAD	1,500.00	$650.00	$975,000.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0175-2023-HOSPITAL SANTA CLARA-VICTOR CHAVEZ..

SUBTOTAL:	$4,862,500.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$394,250.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$59,138.00
RETE ICA:	$53,682.00
RETE FUENTE:	$121,563.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUST. AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$5,022,367.00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboró:

Revisó Almacen

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

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

$5'256.250-

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900698041-7]

Cbl: 32832/24

13

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

B.P.I. Buenas Prácticas de Innovación | Icontec | Cámara de Comercio de Bogotá | BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE	FECHA Y HORA DE PROCESO:	13/12/2023 - 13:36
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	12/03/2024
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	OC.523/2023; OC:523/2023; OC:523/2(
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	17
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Días
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com	CUFE:	45f6c840e27617ade5a37b16d5f37de0769383ee4a077fcc7331c89b983a944fdf 95369ed5df0c7470c2a3b4231db803

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

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. 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.

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 33926
Fecha y hora generación: 1-2-2024 10:26:33

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
1	2	2024	CREDITO - 90 DIAS	01	05	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	92782	23993	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
7,500.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0030124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	281.00	2,107,500.00
100.00	00020463	SUPRASORB F APÓSITO-LÁMINA ESTÉRIL 10 X 12 CM(50) L. 2244412209 F.F 2022-11 F.V 2027-10	0	2,600.00	260,000.00
500.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 0090124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	19	1,600.00	800,000.00
25.00	02226303	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACIÒN L. 0150124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	19	12,000.00	300,000.00
400.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 0250124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	1,050.00	420,000.00
1,500.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul L. 723B F.F 2023-07 F.V 2026-07	19	650.00	975,000.00

ría Distrital de Salud
entro Oriente E.S.E
09 FEB 2024
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:
CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

VALOR NETO	4,862,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	4,862,500.00
VR NO GRAVADO	2,787,500.00
VR GRAVADO	2,075,000.00
I.V.A.	394,250.00
TOTAL VENTA	5,256,750.00

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.

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

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

CUFE: 790ef887721bfd94d79234cfc26b965f9a8b825ba47eb38a53ff774be5fb3f12f75fecf3e3e631237d61f6a83cfdbb

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 2024-02-01 10:30:13.222-05:00

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 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACIÓN No:	**53**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**	**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 514.040.448,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
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	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Valor Total:	$ 591.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	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**				
53	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
52	33787	24/01/2024	ENERO DEL 2024	$ 2.988.000,00	$ 411.484.058,00	$ 180.026.054,00	69,57%	
53	33926	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 5.256.750,00	$ 416.740.808,00	$ 174.769.304,00	70,45%	
						$ 174.769.304,00		
						$ 174.769.304,00		
						$ 174.769.304,00		
						$ 174.769.304,00		
						$ 174.769.304,00		
						$ 174.769.304,00		
						$ 174.769.304,00		
						$ 174.769.304,00		
						$ 174.769.304,00		
						$ 174.769.304,00		
						$ 174.769.304,00		
						$ 174.769.304,00		
						$ 174.769.304,00		
						$ 174.769.304,00		
	TOTAL			$ 416.740.808	$ 416.740.808	$ 174.769.304	70,45%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACIÓN 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	CUATROCIENTOS DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS M/CTE	$ 416.740.808,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE	$ 174.769.304,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS M/VTE	$ 416.740.808,00

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
33926	1/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.256.750,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Diciembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (15) días del mes de Enero del año (2024) Dos mil veinticuatro; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma _____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000074616

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	09/02/2024 02:17 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:	FEV33927	% ICA: 11.0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	01/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031303	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 100-105 cm X 100-105 cm	UNIDAD	400.00	$1,600.00	$640,000.00	0.00	19.00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	400.00	$1,050.00	$420,000.00	0.00	0.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$1,060,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$121,600.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$18,240.00
RETE ICA:	$11,702.00
RETE FUENTE:	$76,500.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.09
TOTAL COMPR:	$1,125,158.00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L
05 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

$ 1'181 600

LICENCIADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 830061856-1

Obl: 32834/24

Gases Industriales de Colombia S.A.
Calle 26 Sur # 48 – 41
Oficina 701, piso 7
055422, Envigado
Antioquia - Colombia
Conmutador 57 (4)607 2512
N.I.T 860013704-3
Software Propio: AP20192

CRYOGAS
Grupo AIR PRODUCTS

Factura Electrónica de Venta

157039529
DISTRITO BOGOTÁ
Fecha Emisión 2023.12.01. 17:07:29
Fecha Vencimiento 29.02.2024
Método de Pago Transferencia Débito Bancario
Pedido No 1151042099 / Contrato No 0152-2021
Factura SAP 426084515 / Moneda COP

DATOS CLIENTE:
Cliente: SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
NIT: 9009590517
Código: 1762999
Dirección: DIAGONAL 34 5 43
Teléfono: 3194970987
Ciudad: BOGOTA
Departamento: BOGOTÁ
O de Compra No: Subred Centro Oriente Subred Centro

Dirección de Entrega:
Cliente: USS SANTA CLARA
NIT:
Código: 1765741
Dirección: CARRERA 14 B 1 45 SUR
Teléfono: 3002639299
Ciudad: BOGOTA
Departamento: BOGOTÁ
Incoterm: DDP NAMED DESTINATION

Lin	Código	Descripción	Cantidad/Unidad		Valor Unitario	POR UM	% I.V.A	Valor Total
1	501973	PR OXIGENO Medicinal - X4.5A 139.0B	5	EA	10.880	1/EA		54.400
2	502034	PR OXIGENO Medicinal - X40S 200.0B	5	EA	50.580	1/EA		252.900
3	502017	PR DIÓXIDO DE CARBONO Medicinal - X42S 25.0K	1	EA	175.000	1/EA		175.000
4	501973	PR OXIGENO Medicinal - X4.5A 139.0B	20	EA	10.880	1/EA		217.600

Total líneas: 4

Firmo en Señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios contenidos en este documento:
Fecha de Recibo Factura:
Nombre:
C.C.o NIT: **Firma:**

SUB TOTAL	699.900
BASE IVA	0
I.V.A	0
TOTAL	699.900

SON: SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 00/100 Pesos Colombianos

Forma / Término de Pago Crédito/Neto 90 días fecha de factura

OBSERVACIONES:

Remisiones 8094631951

Solo para uso Nacional. Cambios contrarios a los Estados Unidos o a la Ley Regional están prohibidos. Estos artículos pueden estar sujetos a licencias de Estados Unidos y del País exportador.

Los envases entregados son propiedad de CRYOGAS. El receptor debe cuidarlos, usarlos adecuadamente, únicamente para consumos de gases CRYOGAS y devolverlos íntegros y en buen estado cuando termine el plazo acordado. Sin perjuicio de otras acciones legales, CRYOGAS podrá cobrar, como indemnización, el valor de reposición de envases y/o partes o piezas, tales como tapas y/o válvulas, perdidos o dañados. El vencimiento de la factura genera intereses por mora a la tasa máxima indicada por ley. El acuse de recibo que se declara en este acto, acredita que la entrega de productos o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad, es por esto que la factura se entenderá irrevocablemente aceptada. No se podrá alegar falta de representación o indebida representación por razón de la persona que reciba el producto para efectos de la aceptación del título valor.

En caso de que el Cliente realice pagos sin imputarlos a una deuda o factura en particular, Cryogas se reserva el derecho a imputar los pagos recibidos a las facturas más antiguas.

Somos AUTO-RETENEDORES por Resolución 905 de Junio 19 de 1986. IVA Régimen Común, No. Radicación 03-0095-01 de Marzo de 1984. Somos GRANDES CONTRIBUYENTES por Resolución 012220 de Diciembre 26 de 2022. Responsables de Retención de IVA. Autorización de numeración de facturación No 18764049125767 del 17 de Mayo de 2023. Autoriza numeración de la 157000004 a la 157140004, vigente hasta el 17 de noviembre de 2024.

Centro de Servicio al Cliente: 01 8000 514 300
/ ORDERCO@airproducts.com / www.airproducts.com.co

CUFE:6c0e58926697c9a5653bb3b83e894fc0816f117e8525be326fbcddcf5f357769305757ab49638f787b5fd7ff2e780c28

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/FindDocument?documentKey=6c0e58926697c9a5653bb3b83e894fc0816f117e8525be326fbcddcf5f357769305757ab49638f787b5fd7ff2e780c28

REMITIR A Cryogas
Fecha Vencimiento 29.02.2024
Realice su transferencia electrónica en nuestra cuenta bancaria:
Santander - Cuenta Corriente: 100006147 - Código SWIFT: SANTCOBB
Importante enviar relación del pago al correo: PAGOSCO@airproducts.com

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 33927
Fecha y hora generación: 1-2-2024 10:39:46

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
1	2	2024	CREDITO - 90 DIAS	01	05	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	92783	23992	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
400.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 0090124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	19	1,600.00	640,000.00
400.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 0250124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	1,050.00	420,000.00

ría Distrital de Salud
Centro Orient
09 FEB 2024
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 VICTORIA
NJP

VALOR EN LETRAS:
UN MILLON CIENTO OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS

VALOR NETO	1,060,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	1,060,000.00
VR NO GRAVADO	420,000.00
VR GRAVADO	640,000.00
I.V.A.	121,600.00
TOTAL VENTA	1,181,600.00

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

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

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

CUFE: 99b7f19b22641b1229679dfd9f7255e2432ea1e575e9698b35acec67f310f45d6ad1e84976af7074eefc0ae95c5

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 2024-02-01 10:43:20.136-05:00

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:	54	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**		**NIT Ó C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.048.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DIAS**	**27/01/2023**	**3/03/2023**
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	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Valor Total:	$ 591.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	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				
54	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.**

33 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 41 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
52	33787	24/01/2024	ENERO DEL 2024	$ 2.988.000,00	$ 411.484.058,00	$ 180.026.054,00	69,57%	
53	33926	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 5.256.750,00	$ 416.740.808,00	$ 174.769.304,00	70,45%	
54	33927	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 1.181.600,00	$ 417.922.408,00	$ 173.587.704,00	70,65%	
						$ 173.587.704,00		
						$ 173.587.704,00		
						$ 173.587.704,00		
						$ 173.587.704,00		
						$ 173.587.704,00		
						$ 173.587.704,00		
						$ 173.587.704,00		
						$ 173.587.704,00		
						$ 173.587.704,00		
						$ 173.587.704,00		
						$ 173.587.704,00		
						$ 173.587.704,00		
						$ 173.587.704,00		
	TOTAL			$ 417.922.408	$ 417.922.408	$ 173.587.704	70,65%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO

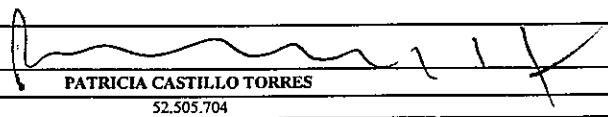
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE	$ 417.922.408,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE	$ 173.587.704,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/VTE	$ 417.922.408,00

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
33927	1/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.181.600,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Diciembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (15) días del mes de Enero del año (2024) Dos mil veinticuatro; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

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

Fecha Actual : viernes, 09 febrero 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000074620

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:** 830061856	**FECHA:**	09/02/2024 02:33 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2516284		**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	FEV33928	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	01/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	500.00	$1,050.00	$525,000.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0175-2022 - HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ.

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS SEIS MIL SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$525,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$5,796.00
RETE FUENTE:	$13,125.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$506,079.00

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
05 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

$ 525.000

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [830053105]

Obl: 32835/24

Hasta	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE**	Fecha	13/12/2023
	DIAG.34 No.5-43 BOGOTA D.C. COLOMBIA	Tiempo	11:09
		Número de identificación	900959051-7

Continuar

Nota de entrega 37823

Original

#	Número de artícu	Descripción				Cantidad	Precio	Total
9	C626470	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLD				10	2175 $ 2,740.00	$ 27,400.00
	Lote		Almacén	Cantidad	echa de caducid	Info.detallada		
	2212012708		PPAL	10.00	30/11/2027			
10	C626580	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLD				20	$ 2,740.00	$ 54,800.00
	Lote		Almacén	Cantidad	echa de caducid	Info.detallada		
	2309012028		PPAL	20.00	30/08/2028			
11	C626660	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 con balon, GOLD				30	$ 2,740.00	$ 82,200.00
	Lote		Almacén	Cantidad	echa de caducid	Info.detallada		
	2307011713		PPAL	30.00	30/06/2028			
12	B403502	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE				240	$ 109.00	$ 26,160.00
	Lote		Almacén	Cantidad	echa de caducid	Info.detallada		
	10371223		PPAL	240.00	30/12/2028			

Fecha de vencimiento **13/12/2023**

Empleado del departamento de ventas: ALEXANDER RODRIGUEZ

Condiciones de pago: 90 Días

REMSIONAR HOSPITAL LA VICTORIA Basado en Pedidos de cliente 160050.

Impuesto	$ 67,798.08
Total	$ 879,030.10

BIOPLAST S.A
13 DIC 2023
FIRMA
NIT 830.040.574-8
SUJETO A VERIFICACIÓN
NO IMPLICA ACEPTACIÓN
USO EXCLUSIVO PARA TRÁMITE

BIOPLAST S.A.S
NIT 830 040 574-8

64183
Luis Armando Rodriguez
79903816
13/12/2023

Impreso por SAP Business One

Autor FACTURA2

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 33928
Fecha y hora generación: 1-2-2024 10:42:24

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
1	2	2024	CREDITO - 90 DIAS	01	05	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	92784	23991	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
500.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 0250124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	1,050.00	525,000.00

ría Distrital de Salud
Centro Oriente I.S.E
09 FEB 2024
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 SAN BLAS
NJP

VALOR EN LETRAS:
QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS

VALOR NETO	525,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	525,000.00
VR NO GRAVADO	525,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	525,000.00

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.

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

CUFE: eb01eaa3d9f13b52a79cb2c2ba1bdb1f7af5c0a0dbe2294f8b8a4f9ca3fc331b83f04a8874c67564e1ec27c6b39f

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 2024-02-01 10:45:58.198-05:00

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:	**55**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**		**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DIAS**	**27/01/2023**	**3/03/2023**
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	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Valor Total:	**$ 591.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	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**				
55	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
52	33787	24/01/2024	ENERO DEL 2024	$ 2.988.000,00	$ 411.484.058,00	$ 180.026.054,00	69,57%	
53	33926	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 5.256.750,00	$ 416.740.808,00	$ 174.769.304,00	70,45%	
54	33927	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 1.181.600,00	$ 417.922.408,00	$ 173.587.704,00	70,65%	
55	33928	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 525.000,00	$ 418.447.408,00	$ 173.062.704,00	70,74%	
						$ 173.062.704,00		
						$ 173.062.704,00		
						$ 173.062.704,00		
						$ 173.062.704,00		
						$ 173.062.704,00		
						$ 173.062.704,00		
						$ 173.062.704,00		
						$ 173.062.704,00		
						$ 173.062.704,00		
						$ 173.062.704,00		
						$ 173.062.704,00		
						$ 173.062.704,00		
	TOTAL			$ 418.447.408	$ 418.447.408	$ 173.062.704	70,74%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

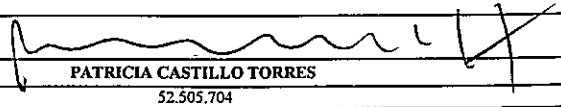
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE	$ 418.447.408,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE	$ 173.062.704,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/VTE	$ 418.447.408,00

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
33928	1/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 525.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Diciembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (15) días del mes de Enero del año (2024) Dos mil veinticuatro; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

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

Fecha Actual : viernes, 09 febrero 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074621

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:** 830061856	**FECHA:**	09/02/2024 02:36 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2516284		**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	FEV33929	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	01/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	9,000.00	$281.00	$2,529,000.00	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	500.00	$1,600.00	$800,000.00	0.00	19.00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	500.00	$1,050.00	$525,000.00	0.00	0.00
121QQ031419	INDICADOR QUÍMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN A CLASE 5	UNIDAD	1,500.00	$650.00	$975,000.00	0.00	19.00
121QQ031603	PAQUETE PARA PARTO NORMAL ROPA QUIRURGICA ESTERIL DESECHABLE	UNIDAD	180.00	$24,100.00	$4,338,000.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0175-2022 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$9,167,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$1,161,470.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$174,221.00
RETE ICA:	$101,204.00
RETE FUENTE:	$229,175.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$9,823,870.00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
05 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

$ 10'328.470

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900396051-7]

Cbl = 32836/24.

Hasta **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE**

DIAG.34 No.5-43
BOGOTA D.C.
COLOMBIA

Fecha 22/11/2023
Tiempo 09:15
Número de identificación 900959051-7

Nota de entrega 37289 Original

#	Número de artícu	Descripción	Cantidad	Precio	Total
1	C612000	GUIA DE INTUBACION No. 6, GOLDENCARE. R	20	$ 3,745.00	$ 74,900.00

Lote	Almacén	Cantidad	echa de caducid	Info.detallada
2309012028	PPAL	20.00	30/08/2028	

Fecha de vencimiento **22/11/2023**

Empleado del departamento de ventas: ALEXANDER RODRIGUEZ
Condiciones de pago: 90 Días

REMISIONAR HOSPITAL LA VICTORIA Basado en Pedidos de cliente 158243.

Impuesto	$ 14,231.00
Total	$ 89,131.00

X1

Marlon Loaiza
1097402893
23-11-2023

Impreso por SAP Business One

Autor FACTURA

63871

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 33929
Fecha y hora generación: 1-2-2024 10:49:14

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
1	2	2024	CREDITO - 90 DIAS	01	05	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	**	92787	23990	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
9,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0030124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	281.00	2,529,000.00
500.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 0090124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	19	1,600.00	800,000.00
500.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 0250124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	1,050.00	525,000.00
1,500.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul L. 723B F.F 2023-07 F.V 2026-07	19	650.00	975,000.00
20.00	02124405	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL PARA PARTO L. 2831023 F.F 2023-10 F.V 2026-10	19	24,100.00	482,000.00
30.00	02124405	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL PARA PARTO L. 3051123 F.F 2023-11 F.V 2026-11	19	24,100.00	723,000.00
130.00	02124405	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL PARA PARTO L. 0250124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	19	24,100.00	3,133,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Centro Oriente
09 FEB 2024
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 MATERNO
NJP

VALOR EN LETRAS:
DIEZ MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS

VALOR NETO	9,167,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	9,167,000.00
VR NO GRAVADO	3,054,000.00
VR GRAVADO	6,113,000.00
I.V.A.	1,161,470.00
TOTAL VENTA	10,328,470.00

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.

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

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

CUFE: 2cd4f14845b7bbbdf6806b2fae94cdfce0dbde93c16260f6e50a6fb4f1fa40304248851f1f0bb5c8807c019a62373f

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 2024-02-01 10:52:49.917-05:00

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

CERTIFICACIÓN No:	**56**	**INFORME PARCIAL**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**	

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)**	**$ 514.840.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DIAS**	**27/01/2023**	**3/03/2023**
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	2/01/2023	**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:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	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
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Valor Total:	$ 591.510.112,00	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	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**				
56	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	PERÍODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
52	33787	24/01/2024	ENERO DEL 2024	$ 2.988.000,00	$ 411.484.058,00	$ 180.026.054,00	69,57%	
53	33926	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 5.256.750,00	$ 416.740.808,00	$ 174.769.304,00	70,45%	
54	33927	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 1.181.600,00	$ 417.922.408,00	$ 173.587.704,00	70,65%	
55	33928	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 525.000,00	$ 418.447.408,00	$ 173.062.704,00	70,74%	
56	33929	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 10.328.470,00	$ 428.775.878,00	$ 162.734.234,00	72,49%	
						$ 162.734.234,00		
						$ 162.734.234,00		
						$ 162.734.234,00		
						$ 162.734.234,00		
						$ 162.734.234,00		
						$ 162.734.234,00		
						$ 162.734.234,00		
						$ 162.734.234,00		
						$ 162.734.234,00		
						$ 162.734.234,00		
TOTAL				$ 428.775.878	$ 428.775.878	$ 162.734.234	72,49%	

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 NUMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 428.775.878,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 162.734.234,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 428.775.878,00

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
33929	1/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10.328.470,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Diciembre de 2023 y los últimos seis (6) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (15) días del mes de Enero del año (2024) Dos mil veinticuatro; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

icontec ISO 9001
icontec ISO 13485