COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000553154

Consecutivo :	000000000553154	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	8/11/2024 3:15:46 p. m.	Valor :	$ 25.313.719,00
Beneficiario	830061856 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004419	*Numero Nota:*	00000004419
Valor en Letras	VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	11/08/2024	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830061856	111006001	$ 0,00	$ 25.313.719,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004419	830061856	240101001	$ 25.313.719,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV50456	$ 25.313.719,00				

OP: 47894

TESORERIA | DIRECCIÓN FINANCIERA | AGENTE INTERVENTOR | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : jueves, 20 junio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000076928

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:**	830061856	**FECHA:**	20/06/2024 11:33 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	2516284			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEV50456	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	18/06/2024 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	100,00	$ 1.050,00	$ 105.000,00	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
121QQ031524	MASCARA LARINGEA N° 2 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$ 20.000,00	$ 200.000,00	0,00	19,00
121QQ031525	MASCARA LARINGEA N° 2,5 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$ 20.000,00	$ 200.000,00	0,00	19,00
121QQ031525	MASCARA LARINGEA N° 2,5 - DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$ 20.000,00	$ 400.000,00	0,00	19,00
121QQ031890	TRANSDUCTOR DE PRESION DPT-248	UNIDAD	100,00	$ 55.000,00	$ 5.500.000,00	0,00	19,00
121QQ035382	APOSITO DE COLAGENO 6X8 CMT A 11.1 CM	UNIDAD	250,00	$ 53.000,00	$ 13.250.000,00	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	2.000,00	$ 1.600,00	$ 3.200.000,00	0,00	19,00
121QQ031318	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION	UNIDAD	50,00	$ 12.000,00	$ 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	60,00	$ 16.800,00	$ 1.008.000,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESO FEV50456 CONTRATO 02-BS-0175-2022 SANTA CLARA LAR

SUBTOTAL:	$ 24.568.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.919.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 287.850,00
RETE ICA:	$ 271.231,00
RETE FUENTE:	$ 614.200,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 25.313.719,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

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

22824

RECIBIDO 26 JUL 2024

TESORERÍA S.C.O.

$ 26'487'000

obl. 40534/24

Atica
GESTIÓN DE RESIDUOS, AGUAS Y VALORIZACIÓN

Recibido 14/11/2023

ECOLOGIA Y ENTORNO SAS ESP ECOENTORNO NIT: 800193444-6
Dirección CL 106 23 61 OF 504 505 506, Bogota, D.c., Colombia
Teléfono 0000000000
Correo Electrónico recepcionfe@atica.co

Factura Electrónica De Venta GBOG22008
Orden 4502075886

INFORMACION DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA LUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	900958051-7	(57)3-444484	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA LUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
G 34 5 43	BOGOTA, D.C., COLOMBIA	gestionambiental@subredcentrooriente.gov.co; gestionambiental@subredcentrooriente.gov.co; gestionambiental@subredcentrooriente.gov.co; gestionambiental@subredcentrooriente.gov.co; gestionambiental@subredcentrooriente.gov.co; gestionambiental@subredcentroo	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
1.2023 10:57:56	08.02.2024	10.11.2023 11:01:35-05:00	Crédito	Otro	08.02.2024

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UM	V. UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
							VALOR		VALOR	
1	900816	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES DE VIDRIO DE MEDICAMENTOS Y3	0.340	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	371,00
2	901713	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - GELES DESINFEC Y/O PRODUC LIMPIEZA A4140	3.460	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	3.771,00
3	900819	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES Y EMPAQUES FARMACEUTICOS Y3	0.250	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	273,00
4	900819	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES Y EMPAQUES FARMACEUTICOS Y3	11.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	11.990,00
5	901713	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - GELES DESINFEC Y/O PRODUC LIMPIEZA A4140	19.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	20.710,00
6	900819	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES Y EMPAQUES FARMACEUTICOS Y3	5.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	5.450,00
7	900819	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES Y EMPAQUES FARMACEUTICOS Y3	2.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	2.180,00
8	900819	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES Y EMPAQUES FARMACEUTICOS Y3	1.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	1.090,00
9	900819	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES Y EMPAQUES FARMACEUTICOS Y3	3.110	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	3.390,00
10	900816	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES DE VIDRIO DE MEDICAMENTOS Y3	7.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	7.630,00
11	900816	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES DE VIDRIO DE MEDICAMENTOS Y3	11.600	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	12.644,00
12	900816	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES DE VIDRIO DE MEDICAMENTOS Y3	9.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	9.810,00
13	900891	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - RESIDUOS DE COLORANTES A4140	65.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	70.850,00
14	900887	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - REACTIVOS DE LABORATORIO Y AGUAS A4140	22.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	23.980,00
15	900816	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES DE VIDRIO DE MEDICAMENTOS Y3	68.050	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	74.175,00
16	900891	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - RESIDUOS DE COLORANTES A4140	61.800	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	67.362,00
17	900887	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - REACTIVOS DE LABORATORIO Y AGUAS A4140	41.950	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	45.726,00
18	900837	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - FORMOL Y42	300.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	327.000,00
19	900891	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - RESIDUOS DE COLORANTES A4140	700.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	763.000,00
20	901713	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - GELES DESINFEC Y/O PRODUC LIMPIEZA A4140	12.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	13.080,00
21	900819	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES Y EMPAQUES FARMACEUTICOS Y3	16.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	17.440,00
22	900819	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES Y EMPAQUES FARMACEUTICOS Y3	12.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	13.080,00
23	900819	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES Y EMPAQUES FARMACEUTICOS Y3	4.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	4.360,00
24	900819	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES Y EMPAQUES FARMACEUTICOS Y3	32.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	34.880,00
25	900819	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES Y EMPAQUES FARMACEUTICOS Y3	16.400	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	17.876,00
26	900816	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES DE VIDRIO DE MEDICAMENTOS Y3	18.500	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	20.165,00
27	901713	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - GELES DESINFEC Y/O PRODUC LIMPIEZA A4140	46.600	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	50.794,00
28	900816	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES DE VIDRIO DE MEDICAMENTOS Y3	107.850	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	117.557,00
29	900819	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES Y EMPAQUES FARMACEUTICOS Y3	3.350	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	3.652,00
30	900887	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - REACTIVOS DE LABORATORIO Y AGUAS A4140	82.150	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	89.544,00
31	900891	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - RESIDUOS DE COLORANTES A4140	73.700	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	80.333,00
32	901713	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - GELES DESINFEC Y/O PRODUC LIMPIEZA A4140	20.00	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	21.800,00
33	900816	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS - ENVASES DE VIDRIO DE MEDICAMENTOS Y3	18.640	KGM	1.090,00			IVA 0,00	0,00	20.318,00

FISICO

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.

NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación N° 18764071410173
Fecha: 2024/05/27- Vigencia: 24 Meses - Modalidad: Electronica
Autorización desde el N° FEV 50001 hasta el N° FEV 70000

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 50456
Fecha y hora generación: 18-6-2024 08:23:24

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
18	6	2024	CREDITO - 90 DIAS	16	09	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	96214	***	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
50.00	02226303	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACIÒN L. 1640624 F.F 2024-06 F.V 2027-06	19	12,000.00	600,000.00
100.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 1420524 F.F 2024-05 F.V 2027-05	0	1,050.00	105,000.00
100.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 1630624 F.F 2024-06 F.V 2027-06	0	1,050.00	105,000.00
360.00	0301-06ML	CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART L. 90H19CD F.F 2023-08 F.V 2028-08	0	2,800.00	1,008,000.00
10.00	1031617	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N°2 L. 1070424 F.F 2024-04 F.V 2027-04	19	20,000.00	200,000.00
20.00	1031718	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 2,5 L. 1490524 F.F 2024-05 F.V 2027-05	19	20,000.00	400,000.00
10.00	1031718	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 2,5 L. 1430524 F.F 2024-05 F.V 2027-05	19	20,000.00	200,000.00
100.00	02428401	KIT MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO L. 1640624 F.F 2024-06 F.V 2027-06	19	55,000.00	5,500,000.00
250.00	00020482	SUPRASORB C APOSITO DE COLAGENO 6 X 8 X 0,8 CM L. 2322511811 F.F 2023-04 F.V 2028-03	0	53,000.00	13,250,000.00
2,000.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 1590624 F.F 2024-06 F.V NA	19	1,600.00	3,200,000.00

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

VALOR NETO	24,568,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	24,568,000.00
VR NO GRAVADO	14,468,000.00
VR GRAVADO	10,100,000.00
I.V.A.	1,919,000.00
TOTAL VENTA	26,487,000.00

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

VALOR EN LETRAS:
VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS

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

Secretaría Distrital de Salud
Hospitales Centro Oriente
19 JUN 2024
Almacén General UPSS Sanitario
RECIBIDO

TESORERÍA S.C.O.

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

CUFE: 7599cd66a079ef6f58d1a34cf0f790f62a23b5ded4a050092a60a38dba9220140d741fdfa557000bff4dc2b079d8

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

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Proasistemas S.A.- Helisa
Fecha y Hora Timbre 2024-06-18 08:28:32.549-05:00

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:	**85**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**19/07/2024**	

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):	$ 514.840.448,00	**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:**	$ 35.000.000,00	**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
	756	28/02/2024		18995	28/02/2024	**Adición 8:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
	1079	20/03/2024		20885	21/03/2024	**Adición 9:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/11/2023	30/11/2023
	1340	25/04/2024		25408	30/04/2024	**Adición 10:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/12/2023	15/01/2024
	2306	26/06/2024		32073	28/06/2024	**Adición 11:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 11:**	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	1/03/2024	31/03/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	1/04/2024	30/04/2024
						Adición 14:		**Prórroga 14:**	1/05/2024	31/05/2024
						Adición 15:		**Prórroga 15:**	1/06/2024	30/06/2024
						Adición 16:		**Prórroga 16:**	1/07/2024	31/08/2024
						Valor Total:	**$ 971.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2024
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**				
85	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**

	USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		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
83	36390	20/05/2024	MAYO DEL 2024	$ 190.400,00	$ 786.334.051,00	$ 65.176.061,00	80,94%	
84	50175	5/06/2024	JUNIO DEL 2024	$ 672.000,00	$ 787.006.051,00	$ 184.504.061,00	81,01%	Adicion x Vr de $120.000.000
85	50456	18/06/2024	JUNIO DEL 2024	$ 26.487.000,00	$ 813.493.051,00	$ 158.017.061,00	83,73%	
						$ 158.017.061,00		
						$ 158.017.061,00		
						$ 158.017.061,00		
						$ 158.017.061,00		
						$ 158.017.061,00		
						$ 158.017.061,00		
TOTAL				$ 813.493.051	$ 813.493.051	$ 158.017.061	83,73%	

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	OCHOCIENTOS TRECE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE	$ 813.493.051,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES DIECISIETE MIL SESENTA Y UN PESOS M/CTE	$ 158.017.061,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHOCIENTOS TRECE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y UN PESOS M/VTE	$ 813.493.051,00

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
50456	18/06/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 26.487.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

TESORERIA S.C.O.

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A 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 Mayo de 2024 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Diecisiete (17) días del mes de Junio 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

TESORERÍA S.C.O.

icontec ISO 9001 SC-CER554119
icontec ISO 13485 CM-CER554121