SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : viernes, 08 noviembre 2024

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000553149

Consecutivo : 000000000553149 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 8/11/2024 10:10:34 a. m. Valor : $ 75.000.907,00
Beneficiario 830061856 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000004410 *Numero Nota:* 00000004410
Valor en Letras SETENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SIETE 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	$ 75.000.907,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004410	830061856	240101001	$ 75.000.907,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV50174	$ 3.277.464,00	FEV50327	$ 18.710.464,00	FEV50535	$ 28.065.695,00
FEV50532	$ 12.473.642,00	FEV50531	$ 6.236.821,00	FEV50717	$ 6.236.821,00

VP: 47327.

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA AGENTE INTERVENTOR FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO
Usuario Id. :65757131

TESORERÍA S.C.O.

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

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

Fecha Actual : martes, 11 junio 2024

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000076723

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:**	830061856	**FECHA:**	11/06/2024 10:12 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:	FEV50174	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	05/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031319	EQUIPO DE EXTENSION MICROTUBO CON CONECTOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADULTO	UNIDAD	1.000,00	$3.400,00	$3.400.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEV 50174 CTO 02-BS-0110-2023

SUBTOTAL:	$3.400.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$37.536,00
RETE FUENTE:	$85.000,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.277.464,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Elaboró:	Revisó Almacen	Revisado Impuestos:

TESORERIA S.C.O.

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

RECIBIDO 26 JUL 2024

dol. 405536/24

87
22824

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 50174
Fecha y hora generación: 5-6-2024 08:50:46

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
5	6	2024	CREDITO - 90 DIAS	03	09	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0110-2023	**	95240	24669	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,000.00	00507123	EXTENSION 18CMS CON CLAMP Y TAPON NF - ADULTO L. 1290524 F.F 2024-05 F.V 2027-05	0	3,400.00	3,400,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
7 JUN 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: SEDE SAN BLAS
NJP

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

VALOR NETO	3,400,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	3,400,000.00
VR NO GRAVADO	3,400,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	3,400,000.00

NOTAS:
- Esta factura es un Titulo Valor en los términos estableblecidos 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.

TESORERIA S.C.O

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

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

CUFE: 0346a5e702e7d4817768b4c909e79bf2a6c9b29620a8a888be029c77ba52d6a5c661f3fad54304b1e8dcdcdf48

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 2024-06-05 08:55:59.555-05:00

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:	**46**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0110-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/06/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA		**NIT O C.C**	**830.061.856-1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 154.026.519**	**1 MES**	18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	**Adición 3:**	$ 33.133.768,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	**Adición 4:**	$ 48.575.333,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	**Adición 5:**	$ 153.328.634,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	**Adición 6:**	$ 153.403.401,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/03/2024	30/06/2024
						Valor Total:	**$ 766.685.075,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**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**				
46	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
34	FEV 35418	08/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 8.089.099,00**	$ 404.260.015,00	$ 55.693.025,00	52,73%	
35	FEV 35419	08/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 20.630.000,00**	$ 424.890.015,00	$ 35.063.025,00	55,42%	
36	FEV 35420	08/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 16.906.509,00**	$ 441.796.524,00	$ 18.156.516,00	57,62%	
37	FEV 35620	16/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 4.290.000,00**	$ 446.086.524,00	$ 13.866.516,00	58,18%	

TESORERIA S.C.C

38	FEV 35708	18/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 1.700.000,00**	$ 447.786.524,00	$ 12.166.516,00	58,41%	
39	FEV 35709	18/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 1.143.136,00**	$ 448.929.660,00	$ 11.023.380,00	58,55%	
40	FEV 35710	18/04/2023	ABRIL 2024.	**$ 10.341.778,00**	$ 459.271.438,00	$ 154.010.236,00	59,90%	adicion $153.328.634
41	FEV 36195	10/05/2024	MAYO 2024.	**$ 20.336.272,00**	$ 479.607.710,00	$ 133.673.964,00	62,56%	
42	FEV 36385	20/05/2024	MAYO 2024.	**$ 41.247.252,00**	$ 520.854.962,00	$ 92.426.712,00	67,94%	
43	FEV 36391	20/05/2024	MAYO 2024.	**$ 688.099,00**	$ 521.543.061,00	$ 91.738.613,00	68,03%	
44	FEV 36392	20/05/2024	MAYO 2024.	**$ 8.615.000,00**	$ 530.158.061,00	$ 83.123.613,00	69,15%	
45	FEV 36393	20/05/2024	MAYO 2024.	**$ 11.165.494,00**	$ 541.323.555,00	$ 225.361.520,00	70,61%	adicion $153.403.401
46	FEV 50174	05/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.400.000,00**	$ 544.723.555,00	$ 221.961.520,00	71,05%	
47						$ 221.961.520,00		
TOTAL				**$ 544.723.555**	**$ 544.723.555**	**$ 221.961.520**	71,05%	

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	**QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 544.723.555,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 221.961.520,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 544.723.555,00**

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**
FEV 50174	**05/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.400.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 76723 , factura FEV 50174 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ**
C.C. No.	46.372.453
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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 Abril de 2024 y los últimos seis (6) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de Mayo 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-CER834112
icontec ISO 13485 CM-CER834127

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

Fecha Actual : viernes, 14 junio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000076737

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:**	830061856	**FECHA:**	14/06/2024 09:37 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:	FEV50327	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	12/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031241	COMPRESA DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	PAQUETE	3.000,00	$6.470,00	$19.410.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEV-50327 CTO 02-BS-0110-2023 INSUMOS EN FISICO

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$19.410.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$214.286,00
RETE FUENTE:	$485.250,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$18.710.464,00

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

TESORERÍA S.C.O.

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

27-8-24

RECIBIDO 26 JUL 2024

dbl. 40537/24

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 50327
Fecha y hora generación: 12-6-2024 16:47:38

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	6	2024	CREDITO - 90 DIAS	10	09	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0110-2023	***	95237	***	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3,000.00	01823455	-COMPRESA 45*45 8PL+E.RPACO Y MANIJA EST PAQ. 5UN L. 1630624 F.F 2024-06 F.V 2027-06	0	6,470.00	19,410,000.00

Estaria
031244

13 JUN 2024

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	19,410,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	19,410,000.00
VR NO GRAVADO	19,410,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	19,410,000.00

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 SEDE SANTA CLARA
NJP

VALOR EN LETRAS:
DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL PESOS

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.

TESORERÍA S.C.O.

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

CUFE: 39d0acdbf0ddd8e7da9417d034bbf412e766396b82a1fb1ddd222361984cc3860da50748bfb24132c544cede33

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 travéz del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2024-06-12 16:52:44.687-05:00

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:	47	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	28/06/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT O C.C**	**830.061.856-1**		
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	52.155.749	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 154.026.519	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	**Adición 3:**	$ 33.133.768,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	**Adición 4:**	$ 48.575.333,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	**Adición 5:**	$ 153.328.634,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	**Adición 6:**	$ 153.403.401,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/03/2024	30/06/2024
						Valor Total:	**$ 766.685.075,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)		**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				
47	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	SI: X	NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 36 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
34	FEV 35418	08/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 8.089.099,00**	$ 404.260.015,00	$ 55.693.025,00	52,73%	
35	FEV 35419	08/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 20.630.000,00**	$ 424.890.015,00	$ 35.063.025,00	55,42%	
36	FEV 35420	08/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 16.906.509,00**	$ 441.796.524,00	$ 18.156.516,00	57,62%	
37	FEV 35620	16/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 4.290.000,00**	$ 446.086.524,00	$ 13.866.516,00	58,18%	

TESORERIA S.C.O.

38	FEV 35708	18/04/2024	ABRIL 2024.	$ 1.700.000,00	$ 447.786.524,00	$ 12.166.516,00	58,41%	
39	FEV 35709	18/04/2024	ABRIL 2024.	$ 1.143.136,00	$ 448.929.660,00	$ 11.023.380,00	58,55%	
40	FEV 35710	18/04/2023	ABRIL 2024.	$ 10.341.778,00	$ 459.271.438,00	$ 154.010.236,00	59,90%	adicion $153.328.634
41	FEV 36195	10/05/2024	MAYO 2024.	$ 20.336.272,00	$ 479.607.710,00	$ 133.673.964,00	62,56%	
42	FEV 36385	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 41.247.252,00	$ 520.854.962,00	$ 92.426.712,00	67,94%	
43	FEV 36391	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 688.099,00	$ 521.543.061,00	$ 91.738.613,00	68,03%	
44	FEV 36392	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 8.615.000,00	$ 530.158.061,00	$ 83.123.613,00	69,15%	
45	FEV 36393	20/05/2024 -	MAYO 2024.	$ 11.165.494,00	$ 541.323.555,00	$ 225.361.520,00	70,61%	adicion $153.403.401
46	FEV 50174	05/06/2024	JUNIO 2024.	$ 3.400.000,00	$ 544.723.555,00	$ 221.961.520,00	71,05%	
47	FEV 50327	12/06/2024	JUNIO 2024.	$ 19.410.000,00	$ 564.133.555,00	$ 202.551.520,00	73,58%	
48						$ 202.551.520,00		
TOTAL				$ 564.133.555	$ 564.133.555	$ 202.551.520	73,58%	

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	QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 564.133.555,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE	$ 202.551.520,00
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 564.133.555,00

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
FEV 50327	12/06/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 19.410.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024

ANEXOS .: Comprobante de entrada No 76737 , factura FEV 50327 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ
C.C. No.	46.372.453
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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 Abril de 2024 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de Mayo 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 - CER614119

icontec ISO 13485 OAP - CER614121

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

Fecha Actual : martes, 25 junio 2024

D/T

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000077045

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	25/06/2024 02:03 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:	FEV30331	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	20/06/2024 12:00 a. m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031241	COMPRESA DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 46CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	PAQUETE	1.000,00	$ 6.470,00	$ 6.470.000,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0110 2023 SAN BLAS LAR

SUBTOTAL:	$ 6.470.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 71.429,00
RETE FUENTE:	$ 161.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.236.821,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

TESORERÍA S.C.O.

VIGILADO A. QUANO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. (VIGILADO)

RECIBIDO 26 JUL 2024

dd: 40538/24

27-8-24

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° 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 50531
Fecha y hora generación: 20-6-2024 08:29:06

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
20	6	2024	CREDITO - 90 DIAS	18	09	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0110-2023	**	95240	24863	12	LAB GOTHAPLASTR

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,000.00	01823455	-COMPRESA 45*45 8PL+E.RPACO Y MANIJA EST PAQ. 5UN L. 1630624 F.F 2024-06 F.V 2027-06	0	6,470.00	6,470,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
24 JUN 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
Marlon

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

VALOR NETO	6,470,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	6,470,000.00
VR NO GRAVADO	6,470,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	6,470,000.00

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

VALOR EN LETRAS:
SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS

NOTAS:
- Esta factura es un Titulo Valor en los términos estableblecidos 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.

TESORERÍA S.C.O.

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

CUFE: d94adc463a6be928eef2797bf14dbc5464a736a8dc248c83a5dfb54c8d77a04f279238a9ec829b9afbcee16d186

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

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2024-06-20 08:34:12.643-05:00

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

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

CÓDIGO: A-IA-FT-010
VERSIÓN: X
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	**48**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0110-2023**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**28/06/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT O C.C**		830.06[illegible]856-1	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**		52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**			90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 154.026.519**	**1 MES**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha Terminación: DD/MM/AAAA**	**17/10/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha**	**Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023		31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023		30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	**Adición 3:**	$ 33.133.768,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023		31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	**Adición 4:**	$ 48.575.333,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024		15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	**Adición 5:**	$ 153.328.634,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024		29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	**Adición 6:**	$ 153.403.401,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024		31/03/2024
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/04/2024		30/04/2024
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024		31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/03/2024		30/06/2024
						Valor Total	**$ 766.685.075,00**	**Fecha Terminación actual:**			30/06/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**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**				
48	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 38 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 45 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**		**OBSERVACIONES**
34	FEV 35418	08/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 8.089.099,00**	$ 404.260.015,00	$ 55.693.025,00	52,73%		
35	FEV 35419	08/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 20.630.000,00**	$ 424.890.015,00	$ 35.063.025,00	55,42%		
36	FEV 35420	08/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 16.906.509,00**	$ 441.796.524,00	$ 18.156.516,00	57,62%		
37	FEV 35620	16/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 4.290.000,00**	$ 446.086.524,00	$ 13.866.516,00	58,18%		

TESORERIA

38	FEV 35708	18/04/2024	ABRIL 2024.	$ 1.700.000,00	$ 447.786.524,00	$ 12.166.516,00	58,41%	
39	FEV 35709	18/04/2024	ABRIL 2024.	$ 1.143.136,00	$ 448.929.660,00	$ 11.023.380,00	58,55%	
40	FEV 35710	18/04/2023	ABRIL 2024.	$ 10.341.778,00	$ 459.271.438,00	$ 154.010.236,00	59,90%	adicion $153.328.634
41	FEV 36195	10/05/2024	MAYO 2024.	$ 20.336.272,00	$ 479.607.710,00	$ 133.673.964,00	62,56%	
42	FEV 36385	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 41.247.252,00	$ 520.854.962,00	$ 92.426.712,00	67,94%	
43	FEV 36391	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 688.099,00	$ 521.543.061,00	$ 91.738.613,00	68,03%	
44	FEV 36392	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 8.615.000,00	$ 530.158.061,00	$ 83.123.613,00	69,15%	
45	FEV 36393	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 11.165.494,00	$ 541.323.555,00	$ 225.361.520,00	70,61%	adicion $153.403.401
46	FEV 50174	05/06/2024	JUNIO 2024.	$ 3.400.000,00	$ 544.723.555,00	$ 221.961.520,00	71,05%	
47	FEV 50327	12/06/2024	JUNIO 2024.	$ 19.410.000,00	$ 564.133.555,00	$ 202.551.520,00	73,58%	
48	FEV 50531	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 6.470.000,00	$ 570.603.555,00	$ 196.081.520,00	74,42%	
49						$ 196.081.520,00		
TOTAL				$ 570.603.555	$ 570.603.555	$ 196.081.520	74,42%	

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	QUINIENTOS SETENTA MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 570.603.555,00
Saldo por ejecutar	CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE	$ 196.081.520,00
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS SETENTA MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 570.603.555,00

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
FEV 50531	20/06/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.470.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77045 , factura FEV 50531 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ
C/C. No.	46.372.453
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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 CER614115
icontec ISO 13485 CM CER681412

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

Fecha Actual : martes, 25 junio 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000077044

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061836	FECHA:	25/06/2024 01:39 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2316284			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEV30532	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	20/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031241	COMPRESA DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 40CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	PAQUETE	2.000,00	$ 6.470,00	$ 12.940.000,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 SS 0110 2024 VICTORIA LAR

SUBTOTAL:	$ 12.940.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 142.838,00
RETE FUENTE:	$ 323.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.473.662,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

TESORERÍA S.C.O.

"CONTROLADO AL COPIAR" SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. (COPIA NO CONTROLADA)

80
27 8 24.

RECIBIDO 26 JUL 2024

dol: 40539/24

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° 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 50532
Fecha y hora generación: 20-6-2024 08:30:57

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
20	6	2024	CREDITO - 90 DIAS	18	09	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0110-2024	**	95241	24864	16	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2,000.00	01823455	-COMPRESA 45*45 8PL+E.RPACO Y MANIJA EST PAQ. 5UN L. 1630624 F.F 2024-06 F.V 2027-06	0	6,470.00	12,940,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
24 JUN 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
Marlon

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:
DOCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS

VALOR NETO	12,940,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	12,940,000.00
VR NO GRAVADO	12,940,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	12,940,000.00

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.

TESORERÍA S.C.O.

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

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

CUFE: 6c8273095f42e49cb2295a858a3c8a9d19846167912bb43422992f3aa40374537318c368bf1360fc280854db91

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 2024-06-20 08:35:59.720-05:00

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:	49	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	28/06/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT O C.C**		**830.061.856-1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 616.106.076,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 154.026.519	1 MES	18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	**Adición 3:**	$ 33.133.768,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	**Adición 4:**	$ 48.575.333,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	**Adición 5:**	$ 153.328.634,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	**Adición 6:**	$ 153.403.401,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/03/2024	30/06/2024
						Valor Total:	$ 766.685.075,00	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**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	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL , SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
35	FEV 35419	08/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 20.630.000,00**	$ 424.890.015,00	$ 35.063.025,00	55,42%	
36	FEV 35420	08/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 16.906.509,00**	$ 441.796.524,00	$ 18.156.516,00	57,62%	
37	FEV 35620	16/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 4.290.000,00**	$ 446.086.524,00	$ 13.866.516,00	58,18%	
38	FEV 35708	18/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 1.700.000,00**	$ 447.786.524,00	$ 12.166.516,00	58,41%	

TESORERIA S.

39	FEV 35709	18/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 1.143.136,00**	$ 448.929.660,00	$ 11.023.380,00	58,55%	
40	FEV 35710	18/04/2023	ABRIL 2024.	**$ 10.341.778,00**	$ 459.271.438,00	$ 154.010.236,00	59,90%	adicion $153.328.634
41	FEV 36195	10/05/2024	MAYO 2024.	**$ 20.336.272,00**	$ 479.607.710,00	$ 133.673.964,00	62,56%	
42	FEV 36385	20/05/2024	MAYO 2024.	**$ 41.247.252,00**	$ 520.854.962,00	$ 92.426.712,00	67,94%	
43	FEV 36391	20/05/2024	MAYO 2024.	**$ 688.099,00**	$ 521.543.061,00	$ 91.738.613,00	68,03%	
44	FEV 36392	20/05/2024	MAYO 2024.	**$ 8.615.000,00**	$ 530.158.061,00	$ 83.123.613,00	69,15%	
45	FEV 36393	20/05/2024	MAYO 2024.	**$ 11.165.494,00**	$ 541.323.555,00	$ 225.361.520,00	70,61%	adicion $153.403.401
46	FEV 50174	05/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.400.000,00**	$ 544.723.555,00	$ 221.961.520,00	71,05%	
47	FEV 50327	12/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 19.410.000,00**	$ 564.133.555,00	$ 202.551.520,00	73,58%	
48	FEV 50531	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 6.470.000,00**	$ 570.603.555,00	$ 196.081.520,00	74,42%	
49	FEV 50532	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 12.940.000,00**	$ 583.543.555,00	$ 183.141.520,00	76,11%	
50						$ 183.141.520,00		
TOTAL				**$ 583.543.555**	**$ 583.543.555**	**$ 183.141.520**	76,11%	

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	**QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 583.543.555,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 183.141.520,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 583.543.555,00**

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**
FEV 50532	**20/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 12.940.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77044 , factura FEV 50532 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ**
C.C. No.	46.372.453
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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 icontec ISO 13485

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000007040

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061836	FECHA:	25/06/2024 01:52 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:	FEV30535	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	20/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031241	COMPRESA DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	PAQUETE	4.300,00	$ 6.470,00	$ 29.115.000,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0110 2023 MATERNO LAR

SUBTOTAL:	$ 29.115.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 321.450,00
RETE FUENTE:	$ 727.875,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 28.065.675,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIOCHO MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. L...

Enlace Empleado

TESORERIA
S.C.O.

RECIBIDO 26 JUL 2024

ddl: 40540/24

80
29.8.24

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° 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 50535
Fecha y hora generación: 20-6-2024 08:43:37

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
20	6	2024	CREDITO - 90 DIAS	18	09	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0110-2023	**	95238	24844	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4,500.00	01823455	-COMPRESA 45*45 8PL+E.RPACO Y MANIJA EST PAQ. 5UN L. 1630624 F.F 2024-06 F.V 2027-06	0	6,470.00	29,115,000.00

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

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontologicos (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	29,115,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	29,115,000.00
VR NO GRAVADO	29,115,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	29,115,000.00

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

VALOR EN LETRAS:
VEINTINUEVE MILLONES CIENTO QUINCE MIL PESOS

NOTAS:
- Esta factura es un Titulo Valor en los términos estableblecidos 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.

TESORERÍA S.C.O.

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

CUFE: b9080da11a03280b0be8b5f6b078671743dbf4113c0cbb6803bfb098f9f83772d4f025d93cb56d8377b2ee821c9

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

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2024-06-20 08:48:43.632-05:00

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:	**50**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0110-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/06/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT O C.C**	**830.061.856-1**		
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.155.749	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 154.026.519**	**1 MES**	18/09/2023	**17/10/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	**Adición 3:**	$ 33.133.768,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	**Adición 4:**	$ 48.575.333,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	**Adición 5:**	$ 153.328.634,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	**Adición 6:**	$ 153.403.401,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/03/2024	30/06/2024
						Valor Total:	**$ 766.685.075,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**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**				
50	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento, calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 38 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**
36	FEV 35420	08/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 16.906.509,00**	$ 441.796.524,00	$ 18.156.516,00	57,62%	
37	FEV 35620	16/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 4.290.000,00**	$ 446.086.524,00	$ 13.866.516,00	58,18%	
38	FEV 35708	18/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 1.700.000,00**	$ 447.786.524,00	$ 12.166.516,00	58,41%	
39	FEV 35709	18/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 1.143.136,00**	$ 448.929.660,00	$ 11.023.380,00	58,55%	

TESORERIA S.C.O.

40	FEV 35710	18/04/2023	ABRIL 2024.	$ 10.341.778,00	$ 459.271.438,00	$ 154.010.236,00	59,90%	adicion $153.328.634
41	FEV 36195	10/05/2024	MAYO 2024.	$ 20.336.272,00	$ 479.607.710,00	$ 133.673.964,00	62,56%	
42	FEV 36385	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 41.247.252,00	$ 520.854.962,00	$ 92.426.712,00	67,94%	
43	FEV 36391	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 688.099,00	$ 521.543.061,00	$ 91.738.613,00	68,03%	
44	FEV 36392	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 8.615.000,00	$ 530.158.061,00	$ 83.123.613,00	69,15%	
45	FEV 36393	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 11.165.494,00	$ 541.323.555,00	$ 225.361.520,00	70,61%	adicion $153.403.401
46	FEV 50174	05/06/2024	JUNIO 2024.	$ 3.400.000,00	$ 544.723.555,00	$ 221.961.520,00	71,05%	
47	FEV 50327	12/06/2024	JUNIO 2024.	$ 19.410.000,00	$ 564.133.555,00	$ 202.551.520,00	73,58%	
48	FEV 50531	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 6.470.000,00	$ 570.603.555,00	$ 196.081.520,00	74,42%	
49	FEV 50532	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 12.940.000,00	$ 583.543.555,00	$ 183.141.520,00	76,11%	
50	FEV 50535	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 29.115.000,00	$ 612.658.555,00	$ 154.026.520,00	79,91%	
51						$ 154.026.520,00		
TOTAL				$ 612.658.555	$ 612.658.555	$ 154.026.520	79,91%	

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	SEISCIENTOS DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 612.658.555,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES VEINTISEIS MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE	$ 154.026.520,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 612.658.555,00

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**
FEV 50535	**20/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 29.115.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77040 , factura FEV 50535 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ**
C/C. No.	46.372.453
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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

TESORERIA S.C.O.

icontec ISO 9001 SC CER614119
icontec ISO 13485 EM CER614121

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

Fecha Actual : jueves, 27 junio 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000077222

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	27/06/2024 04:34 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:	FEV50717	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	27/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031241	COMPRESA DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	PAQUETE	1.000,00	$ 6.470,00	$ 6.470.000,00	0,00	0,00

DETALLE

ORDEN DE COMPRA 0110-2023 FISICO SANTA CLARA

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 6.470.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 71.429,00
RETE FUENTE:	$ 161.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.236.821,00

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
Jefe de Inventarios
CUENTAS POR PAGAR

RECIBIDO 26 JUL 2024

TESORERÍA S.C.O.

CONTRATO N° [illegible] DE SUMINISTRO DE [illegible]

25 8 24

dd. 40541/24

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 50717
Fecha y hora generación: 27-6-2024 08:14:40

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
27	6	2024	CREDITO - 90 DIAS	25	09	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0110-2023	**	96505	***	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,000.00	01823455	-COMPRESA 45*45 8PL+E.RPACO Y MANIJA EST PAQ. 5UN L. 1630624 F.F 2024-06 F.V 2027-06	0	6,470.00	6,470,000.00

27 JUN 2024

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 SANTA CLARA
NJP

VALOR EN LETRAS:
SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS

VALOR NETO	6,470,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	6,470,000.00
VR NO GRAVADO	6,470,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	6,470,000.00

NOTAS:
- Esta factura es un Titulo Valor en los términos estableblecidos 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.

TESORERÍA SGO

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

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

CUFE: 4ed4b7bb6b1cf003772d45deaf511a0e43095e0bb848e6ecd9100196fa05435179a7d13929fd473ce536d59175

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 2024-06-27 08:19:42.993-05:00

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:	51	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	28/06/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT O C.C**		**830.061.856-1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 154.026.519	1 MES	18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	**Adición 3:**	$ 33.133.768,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	**Adición 4:**	$ 48.575.333,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	**Adición 5:**	$ 153.328.634,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	**Adición 6:**	$ 153.403.401,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
	2157	19/06/2024		32031	26/06/2024	**Adición 7:**	$ 146.752.117,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Valor Total:	**$ 913.437.192,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**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**				
51	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
38	FEV 35708	18/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 1.700.000,00**	$ 447.786.524,00	$ 12.166.516,00	49,02%	
39	FEV 35709	18/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 1.143.136,00**	$ 448.929.660,00	$ 11.023.380,00	49,15%	
40	FEV 35710	18/04/2023	ABRIL 2024.	**$ 10.341.778,00**	$ 459.271.438,00	$ 154.010.236,00	50,28%	adicion $153.328.634

TESORERIA S.C.O.

41	FEV 36195	10/05/2024	MAYO 2024.	$ 20.336.272,00	$ 479.607.710,00	$ 133.673.964,00	52,51%	
42	FEV 36385	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 41.247.252,00	$ 520.854.962,00	$ 92.426.712,00	57,02%	
43	FEV 36391	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 688.099,00	$ 521.543.061,00	$ 91.738.613,00	57,10%	
44	FEV 36392	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 8.615.000,00	$ 530.158.061,00	$ 83.123.613,00	58,04%	
45	FEV 36393	20/05/2024	MAYO 2024.	$ 11.165.494,00	$ 541.323.555,00	$ 225.361.520,00	59,26%	adicion $153.403.401
46	FEV 50174	05/06/2024	JUNIO 2024.	$ 3.400.000,00	$ 544.723.555,00	$ 221.961.520,00	59,63%	
47	FEV 50327	12/06/2024	JUNIO 2024.	$ 19.410.000,00	$ 564.133.555,00	$ 202.551.520,00	61,76%	
48	FEV 50531	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 6.470.000,00	$ 570.603.555,00	$ 196.081.520,00	62,47%	
49	FEV 50532	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 12.940.000,00	$ 583.543.555,00	$ 183.141.520,00	63,88%	
50	FEV 50535	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 29.115.000,00	$ 612.658.555,00	$ 154.026.520,00	67,07%	
51	FEV 50717	27/06/2024	JUNIO 2024.	$ 6.470.000,00	$ 619.128.555,00	$ 294.308.637,00	67,78%	adicion $146.752.117
52						$ 294.308.637,00		
TOTAL				$ 619.128.555	$ 619.128.555	$ 294.308.637	67,78%	

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	SEISCIENTOS DIECINUEVE MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 619.128.555,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 294.308.637,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS DIECINUEVE MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 619.128.555,00

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
FEV 50717	27/06/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.470.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77222 , factura FEV 50717 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ
C.C. No.	46.372.453
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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-CER585119
icontec ISO 13485 EM-CER614121