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

900959051

Fecha Actual : miércoles, 12 marzo 2025

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000579123

Consecutivo :	000000000579123			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	11/03/2025 3:02:44 p. m.			Valor :	$ 22.882.286,00
Beneficiario	830061856	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA			
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004678			*Numero Nota:*	00000004678
Valor en Letras	VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 03/11/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N°482800041360 RECURSOS MINISTERIO DE SALUD – RESOLUCION 1775 DE 2024, APOYO A PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD	830061856	111006224	$ 0,00	$ 22.882.286,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004678	830061856	240101001	$ 22.882.286,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV54394	$ 6.572.037,00	FEV54395	$ 7.020.764,00	FEV54611	$ 75.912,00
FE54607	$ 787.444,00	FEV54605	$ 866.496,00	FEV54602	$ 3.628.123,00
FEV54600	$ 3.931.510,00				

TESORERIA DIRECCION FINANCIERA AGENTE INTERVENTOR FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1031599506 GLORIA ANGELICA GUERRERO MARTINEZ

Aplicación origen : ESEComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1940738

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

Fecha Actual : jueves, 05 diciembre 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000080849

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	05/12/2024 11:51 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2516284		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	FE54607	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	03/12/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 50-52 cm X 50-52 cm	UNIDAD	500,00	$ 500,00	$ 250.000,00	0,00	19,00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	500,00	$ 1.050,00	$ 525.000,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0175 2022 SEDE MATERNO INFANTIL LR

SUBTOTAL:	$ 775.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 47.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.125,00
RETE ICA:	$ 8.556,00
RETE FUENTE:	$ 19.375,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 787.444,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

rem 10449 27-11-2024

Adriana M. Luján L
2 6 DIC 2024
CUENTAS POR PAGAR

$ 822.500

dol: 123372/25
dol: 59734/24

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

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 - 54607
Fecha y hora generación: 3-12-2024 06:46:11

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
3	12	2024	CREDITO - 90 DIAS	03	03	2025

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	100124	25823	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
500.00	N0005050 - NOVOTEX DE 50 * 50		19	500.00	250,000.00
	L. 3111124 F.F 2024-11 F.V NA				
500.00	00504002 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK		0	1,050.00	525,000.00
	L. 3241124 F.F 2024-11 F.V 2027-11				

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente S.E.
04 DIC 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 MATERNO
NJP.

VALOR EN LETRAS:
OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS PESOS

VALOR NETO	775,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	775,000.00
VR NO GRAVADO	525,000.00
VR GRAVADO	250,000.00
I.V.A.	47,500.00
TOTAL VENTA	822,500.00

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

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

CUFE: 37b4876d154d553c536d066b64b65af894f62e87e479c3b45588160984e5e490bc17b798b2d9d23a5a6bc90b5

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 EM - 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 2024-12-03 06:46:31-05:00

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:	111	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	16/12/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 514.040.448,00	Valor Inicial contrato:	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	49	2/01/2023	Registro Inicial	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9656	21/02/2023	Adición 1:	$ 35.000.000,00	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
	3324	24/09/2024		42762	30/09/2024	Adición 12:	$ 22.000.000,00	Prórroga 12:	1/03/2024	31/03/2024
	3804	29/10/2024		47306	31/10/2024	Adición 13:	$ 40.000.000,00	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
						Adición 17:		Prórroga 17:	1/09/2024	30/09/2024
						Adición 18:		Prórroga 18:	1/10/2024	31/10/2024
						Adición 19:		Prórroga 19:	1/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 1.033.510.112,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS 0			Código(S) Rubro(S)	4245010402 421501040101 0	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO

111	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
106	54394	22/11/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 6.890.750,00	$ 940.627.839,00	$ 92.882.273,00	91,01%	e $ 22.000.000- Adicion X Vr de
107	54395	22/11/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 7.358.500,00	$ 947.986.339,00	$ 85.523.773,00	91,72%	
108	54600	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 4.078.500,00	$ 952.064.839,00	$ 81.445.273,00	92,12%	ISION 70474 22-11-24
109	54602	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 3.775.000,00	$ 955.839.839,00	$ 77.670.273,00	92,48%	ISION 70446 22-11-24
110	54605	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 909.000,00	$ 956.748.839,00	$ 76.761.273,00	92,57%	ISION 70448 22-11-24
111	54607	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 822.500,00	$ 957.571.339,00	$ 75.938.773,00	92,65%	ISION 70449 22-11-24
						$ 75.938.773,00		ISION 70572 27-11-24
TOTAL				$ 957.571.339	$ 957.571.339	$ 75.938.773	92,65%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

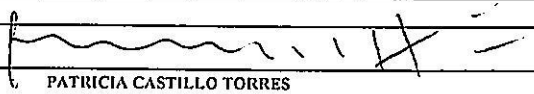
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 957.571.339,00
Saldo por ejecutar	SETENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 75.938.773,00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/VTE	$ 957.571.339,00

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
54607	3/12/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 822.500,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

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

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURÍDAD 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 Octubre de 2024 y los últimos seis (6) meses anteriores.

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

Firma _____

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

icontec ISO 9001 SC-CER541019
icontec ISO 13485 CO-SC-CER541027

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.791.975
CUJABAN CARDOZO
APELLIDOS
ANDREA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1981
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-MAR-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00719382-F-0052791975-20150704 0044727547A 1 1973471872

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDREA CUJABAN CARDOZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52791975 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 115137-T Sí tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado.



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
11513-T
ANDREA
CUJABAN CARDOZO
C.C. 52791715
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 2005/11/24
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
PRESIDENTE
LUIS ALONSO [illegible] RODRIGUEZ
125059

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830061856	1	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL 1	CR. 72A No. 70 - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447141	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1052709508	9477337686	E	2024/11/15	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	$171,414,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				207	$88,576,600	$0	$0	$88,576,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	16	$5,111,800	$0	$0	$5,111,800
COLPENSIONES	25-141	900,336,004	7	57	$47,616,800	$0	$0	$47,616,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	92	$23,400,000	$0	$0	$23,400,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	41	$10,194,800	$0	$0	$10,194,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$2,253,200	$0	$0	$2,253,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				215	$7,364,000	$0	$0	$7,364,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	215	$7,364,000	$0	$0	$7,364,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				213	$22,865,700	$0	$0	$22,865,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	206	$19,948,100	$0	$0	$19,948,100
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$554,900	$0	$0	$554,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	3	$1,220,500	$0	$0	$1,220,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$199,000	$0	$0	$199,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$387,200	$0	$0	$387,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$556,000	$0	$0	$556,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				216	$41,579,200	$0	$0	$41,579,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$126,600	$0	$0	$126,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$465,500	$0	$0	$465,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	41	$10,923,600	$0	$0	$10,923,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	14	$4,070,400	$0	$0	$4,070,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	48	$3,522,300	$0	$0	$3,522,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	17	$1,338,900	$0	$0	$1,338,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$221,200	$0	$0	$221,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	35	$3,493,500	$0	$0	$3,493,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	49	$17,417,200	$0	$0	$17,417,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$6,617,700	$0	$0	$6,617,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$6,617,700	$0	$0	$6,617,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$4,411,700	$0	$0	$4,411,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$4,411,700	$0	$0	$4,411,700
TOTAL				216	$171,414,900	$0	$0	$171,414,900

PLANILLA PAGADA

2024/11/15 03:47 PM

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

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000080474

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	22/11/2024 12:47 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:	FEV54394	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	22/11/2024 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Gm/m2 50-52 cm X 50-52 cm	UNIDAD	500,00	$ 500,00	$ 250.000,00	0,00	19,00
121QQ031336	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	325,00	$ 1.050,00	$ 341.250,00	0,00	0,00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMANO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	120,00	$ 2.800,00	$ 336.000,00	0,00	0,00
121QQ031523	MASCARA LARINGEA Nº 1,5 - DESECHABLE	UNIDAD	30,00	$ 20.000,00	$ 600.000,00	0,00	19,00
121QQ031524	MASCARA LARINGEA Nº 2 - DESECHABLE	UNIDAD	30,00	$ 20.000,00	$ 600.000,00	0,00	19,00
121QQ031525	MASCARA LARINGEA Nº 2,5 - DESECHABLE	UNIDAD	30,00	$ 20.000,00	$ 600.000,00	0,00	19,00
121QQ031526	MASCARA LARINGEA Nº 3 - DESECHABLE	UNIDAD	30,00	$ 20.000,00	$ 600.000,00	0,00	19,00
121QQ031527	MASCARA LARINGEA Nº 4 - DESECHABLE	UNIDAD	30,00	$ 20.000,00	$ 600.000,00	0,00	19,00
121QQ031108	SUFETA CON FILTRO DE AIRE CAPACIDAD DE 150 ML PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE USO ACUOSO. FILTRO HIDROFOBICO	UNIDAD	900,00	$ 2.490,00	$ 2.241.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0175-2022 UNIDAD SANTA CLARA. DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 6.273.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 617.300,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 92.623,00
RETE ICA:	$ 69.257,00
RETE FUENTE:	$ 156.831,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REI:	$ 0,00
AJUSTE AUTOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.372.037,00

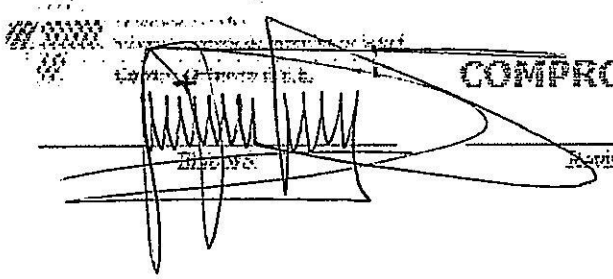
TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

$ 6'890.750=

dol: 12332/25
dol: 56427/24



COMPROBANTE ENTRADA

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.

NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación N° 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 54394
Fecha y hora generación: 22-11-2024 09:16:23

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
22	11	2024	CREDITO - 90 DIAS	20	.02	2025

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	100120	***	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
900.00	00908708 - BURETA DE 150 ML		0	2,490.00	2,241,000.00
	L. 3191124 F.F 2024-11 F.V 2027-11				
500.00	N0005050 - NOVOTEX DE 50 * 50		19	500.00	250,000.00
	L. 3111124 F.F 2024-11 F.V NA				
100.00	00504002 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK		0	1,050.00	105,000.00
	L. 3231124 F.F 2024-11 F.V 2027-11				
325.00	00504002 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK		0	1,050.00	341,250.00
	L. 3201124 F.F 2024-11 F.V 2027-11				
120.00	0301-06ML-CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART		0	2,800.00	336,000.00
	L. 90H19CD F.F 2023-08 F.V 2028-08				
30.00	1031516 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 1,5		19	20,000.00	600,000.00
	L. 3261124 F.F 2024-11 F.V 2027-11				
30.00	1031617 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N°2		19	20,000.00	600,000.00
	L. 3171124 F.F 2024-11 F.V 2027-11				
30.00	1031718 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 2,5		19	20,000.00	600,000.00
	L. 3231124 F.F 2024-11 F.V 2027-11				
30.00	1031819 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 3		19	20,000.00	600,000.00
	L. 3231124 F.F 2024-11 F.V 2027-11				
30.00	1031920 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4		19	20,000.00	600,000.00
	L. 3241124 F.F 2024-11 F.V 2027-11				

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

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

VALOR EN LETRAS:
SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

VALOR NETO	6,273,250.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	6,273,250.00
VR NO GRAVADO	3,023,250.00
VR GRAVADO	3,250,000.00
I.V.A.	617,500.00
TOTAL VENTA	6,890,750.00

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

Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
22 NOV 2024
RECIBIDO

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

CUFE: a2a49905d4b9d9ec93e0e352b4ff802abbbf836cedd32f9cf867f03087f342095939eec95e8eec199d0d9a66ee6

ISO 9001 SC-CER814119 ISO 13485 DIA-CER814120

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 2024-11-22 09:16:54.772-05:00

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:	106	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	26/11/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 514.040.448,00	Valor Inicial contrato:	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	49	2/01/2023	Registro Inicial	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9656	21/02/2023	Adición 1:	$ 35.000.000,00	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
	3324	24/09/2024		42762	30/09/2024	Adición 12:	$ 22.000.000,00	Prórroga 12:	1/03/2024	31/03/2024
	3804	29/10/2024		47306	31/10/2024	Adición 13:	$ 40.000.000,00	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
						Adición 17:		Prórroga 17:	1/09/2024	30/09/2024
						Adición 18:		Prórroga 18:	1/10/2024	31/10/2024
						Adición 19:		Prórroga 19:	1/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 1.033.510.112,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024

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

106	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO 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
99	52406	3/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 6.212.220,00	$ 889 188 351,00	$ 82 321 761,00	86,04%	
100	52708	13/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 8.663.000,00	$ 897 851 351,00	$ 73 658 761,00	86,87%	
101	52709	13/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 3.188.500,00	$ 901 039 851,00	$ 70 470 261,00	87,18%	
102	52788	17/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 12.270.000,00	$ 913 309 851,00	$ 58 200 261,00	88,37%	
103	52791	17/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 13.875.590,00	$ 927 185 441,00	$ 44 324 671,00	89,71%	
104	52792	17/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 806.500,00	$ 927 991 941,00	$ 43 518 171,00	89,79%	
105	52793	17/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 5.745.148,00	$ 933 737 089,00	$ 37 773 023,00	90,35%	
106	54394	22/11/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 6.890.750,00	$ 940 627 839,00	$ 92 882 273,00	91,01%	e $ 22.000.000- Adecon X Vr de
						$ 92 882 273,00		
	TOTAL			$ 940.627.839	$ 940.627.839	$ 92.882.273	91,01%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

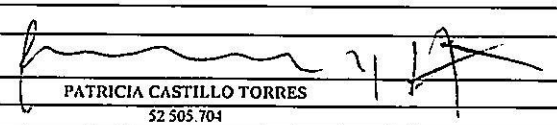
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	NOVECIENTOS CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 940.627.839,00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 92.882.273,00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVECIENTOS CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/VTE	$ 940.627.839,00

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
54394	22/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.890.750,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52 505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO

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

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

Firma_____

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

ICONTEC ISO 9001
ICONTEC ISO 13485

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

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

Firma _____

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

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

7C06F0C5084F108

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDREA CUJABAN CARDOZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52791975 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 115137-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

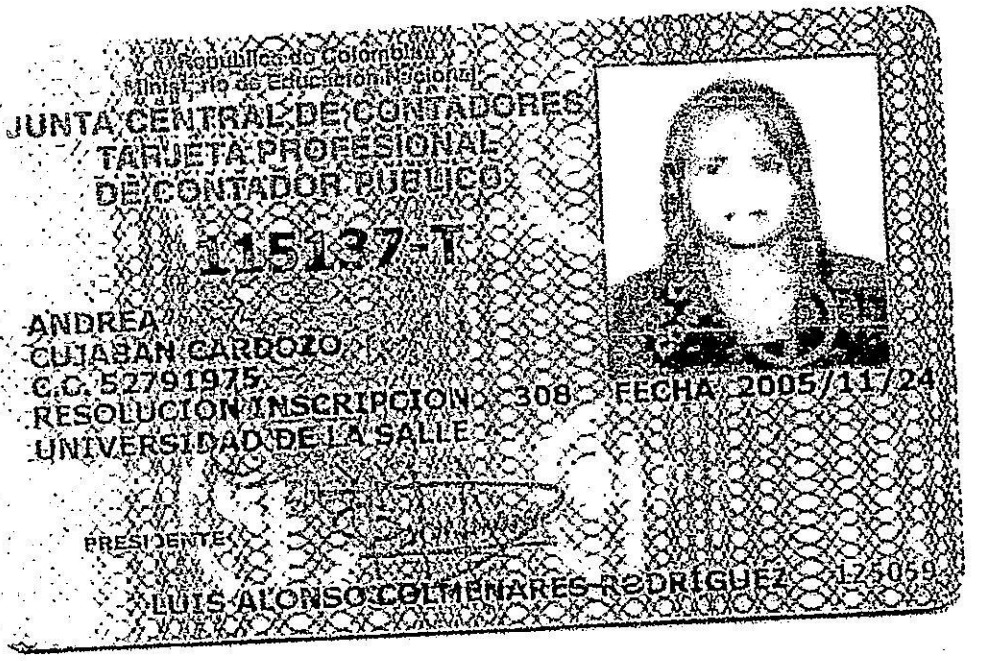
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

115137-T

ANDREA
CUJABAN CARDOZO
C.C. 52791975
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 2005/11/24
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ L25059

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.791.975

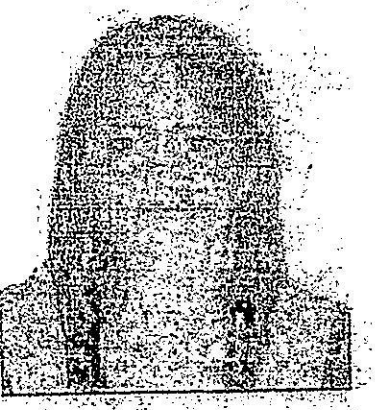
CUJABAN CARDOZO

APELLIDOS

ANDREA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1981
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-MAR-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00719362-F-0052791975-20150704 0044727547A 1 1973471872

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

Fecha Actual : lunes, 25 noviembre 20

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000080537

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.	NIT: 830061856	FECHA:	25/11/2024 01:34 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:	FEV54395	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/11/2024 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031528	MASCARA LARINGEA Nº 5 - DESECHABLE	UNIDAD	30,00	$ 20.000,00	$ 600.000,00	0,00	19,00
121QQ031890	TRANSDUCTOR DE PRESION DPT-248	UNIDAD	30,00	$ 33.000,00	$ 2.750.000,00	0,00	19,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	12.000,00	$ 281,00	$ 3.372.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0175-2022/ DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 6.722.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 636.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 95.475,00
RETE ICA:	$ 74.211,00
RETE FUENTE:	$ 168.050,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR.	$ 7.020.764,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES VEINTE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

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

$ 7'358 500

dol: 12338/25

dol 56428/24

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 54395
Fecha y hora generación: 22-11-2024 09:19:34

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
22	11	2024	CREDITO - 90 DIAS	20	02	2025

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	100120	**	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 2831024 F.F 2024-10 F.V 2027-10	19	20,000.00	600,000.00
50.00	2428401	Trans. Des. Int. Sen. L. 3031024 F.F 2024-10 F.V 2027-10	19	55,000.00	2,750,000.00
12,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 3001024 F.F 2024-10 F.V 2027-10	0	281.00	3,372,000.00

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

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

VALOR EN LETRAS:
SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

VALOR NETO	6,722,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	6,722,000.00
VR NO GRAVADO	3,372,000.00
VR GRAVADO	3,350,000.00
I.V.A.	636,500.00
TOTAL VENTA	7,358,500.00

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

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

ISO 9001 SC-CER814119 ISO 13485 DM-CER814121

CUFE: f75cbe9b1caa26d95af66f55fbd1e9b3064bb9c39885c49dfa1b7c4bb88efaa5d7bd7c1bca4bda51499c98e3c5df

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 2024-11-22 09:20:05.835-05:00

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:	107	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	26/11/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 514.840.448,00	Valor Inicial contrato:	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 27/01/2023	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 3/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	49	2/01/2023	Registro Inicial	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9656	21/02/2023	Adición 1:	$ 35.000.000,00	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
	3324	24/09/2024		42762	30/09/2024	Adición 12:	$ 22.000.000,00	Prórroga 12:	1/03/2024	31/03/2024
	3804	29/10/2024		47306	31/10/2024	Adición 13:	$ 40.000.000,00	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
						Adición 17:		Prórroga 17:	1/09/2024	30/09/2024
						Adición 18:		Prórroga 18:	1/10/2024	31/10/2024
						Adición 19:		Prórroga 19:	1/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 1.033.510.112,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS 0		Código(S) Rubro(S)	4245010402 421501040101 0	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO

107	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
99	52406	3/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 6.212.220,00	$ 889.188.351,00	$ 82.321.761,00	86,04%	
100	52708	13/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 8.663.000,00	$ 897.851.351,00	$ 73.658.761,00	86,87%	
101	52709	13/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 3.188.500,00	$ 901.039.851,00	$ 70.470.261,00	87,18%	
102	52788	17/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 12.270.000,00	$ 913.309.851,00	$ 58.200.261,00	88,37%	
103	52791	17/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 13.875.590,00	$ 927.185.441,00	$ 44.324.671,00	89,71%	
104	52792	17/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 806.500,00	$ 927.991.941,00	$ 43.518.171,00	89,79%	
105	52793	17/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 5.745.148,00	$ 933.737.089,00	$ 37.773.023,00	90,35%	
106	54394	22/11/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 6.890.750,00	$ 940.627.839,00	$ 92.882.273,00	91,01%	e $ 22,000,000- Adicion X Vr de
107	54395	22/11/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 7.358.500,00	$ 947.986.339,00	$ 85.523.773,00	91,72%	
TOTAL				$ 947.986.339	$ 947.986.339	$ 85.523.773	91,72%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 947.986.339,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 85.523.773,00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/VTE	$ 947.986.339,00

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
54395	22/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 7.358.500,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

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 articulo 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. A.F.P Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Octubre de 2024 y los últimos seis (6) meses anteriores.

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

Firma _____

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

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

7CDBF0C50D84F10E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDREA CUJABAN CARDOZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52791975 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 115137-T Sí tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
115137-T
ANDREA
CUJABAN CARDOZO
C.C. 52791975
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 2005/11/24
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 125059

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.791.975

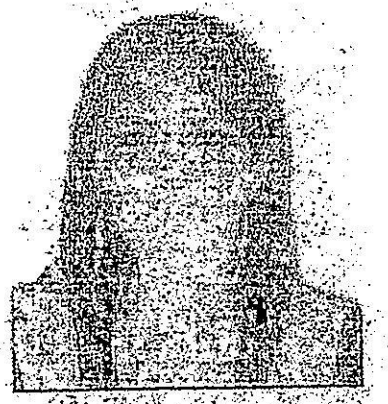
CUJABAN CARDOZO

APELLIDOS

ANDREA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1981
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-MAR-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00719362-F-0052791975-20150704 0044727547A 1 1973471872

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000080857

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	05/12/2024 02:41 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:	FEV54600	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	03/12/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE, ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	750,00	$ 2.490,00	$ 1.867.500,00	0,00	0,00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	500,00	$ 1.050,00	$ 525.000,00	0,00	0,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	6.000,00	$ 281,00	$ 1.686.000,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0175 2022 SEDE LA VICTORIA LR

SUBTOTAL:	$ 4.078.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 45.027,00
RETE FUENTE:	$ 101.963,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.931.510,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Luyo L.
24 DIC 2024
CUENTAS POR PAGAR

4'078.500

rcm 70474 22-11-2024

dol: 123346/25

dol: 59729/24

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

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 54600
Fecha y hora generación: 3-12-2024 06:30:02

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
3	12	2024	CREDITO - 90 DIAS	03	03	2025

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	**	100121	25812	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF. ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
750.00	00908708 - BURETA DE 150 ML L. 3191124 F.F 2024-11 F.V 2027-11	0	2,490.00	1,867,500.00
500.00	00504002 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 3201124 F.F 2024-11 F.V 2027-11	0	1,050.00	525,000.00
6,000.00	01818506-GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 3001024 F.F 2024-10 F.V 2027-10	0	281.00	1,686,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
04 DIC 2024
Almacén General 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 VICTORIA
NJP

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

VALOR NETO	4,078,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	4,078,500.00
VR NO GRAVADO	4,078,500.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	4,078,500.00

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

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

CUFE: d77e4168d67711b225010f71da3246362a57e1e09ea216918addb37132dea1fa933b558bbd2a07c245c471498

icontec ISO 9001 SC-CER414419 icontec ISO 13485 OM-CER614121

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:	108	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	16/12/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 514.040.448,00	Valor Inicial contrato:	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	49	2/01/2023	Registro Inicial	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9656	21/02/2023	Adición 1:	$ 35.000.000,00	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
	3324	24/09/2024		42762	30/09/2024	Adición 12:	$ 22.000.000,00	Prórroga 12:	1/03/2024	31/03/2024
	3804	29/10/2024		47306	31/10/2024	Adición 13:	$ 40.000.000,00	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
						Adición 17:		Prórroga 17:	1/09/2024	30/09/2024
						Adición 18:		Prórroga 18:	1/10/2024	31/10/2024
						Adición 19:		Prórroga 19:	1/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 1.033.510.112,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
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

108	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO 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
106	54394	22/11/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 6.890.750,00	$ 940.627.839,00	$ 92.882.273,00	91,01%	le $ 22.000,000- Adicion X Vr de
107	54395	22/11/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 7.358.500,00	$ 947.986.339,00	$ 85.523.773,00	91,72%	
108	54600	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 4.078.500,00	$ 952.064.839,00	$ 81.445.273,00	92,12%	ISION 70474 22-11-24
						$ 81.445.273,00		ISION 70446 22-11-24
						$ 81.445.273,00		ISION 70448 22-11-24
						$ 81.445.273,00		ISION 70449 22-11-24
						$ 81.445.273,00		ISION 70572 27-11-24
TOTAL				$ 952.064.839	$ 952.064.839	$ 81.445.273	92,12%	

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	NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 952.064.839,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 81.445.273,00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/VTE	$ 952.064.839,00

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
54600	3/12/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.078.500,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

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

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

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Octubre de 2024 y los últimos seis (6) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de Noviembre 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

ISO 9001 ISO 13485

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.791.975
CUJABAN CARDOZO
APELLIDOS
ANDREA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1981
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-MAR-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500160-00719382-F-0052791975-20150704 0044727547A 1 1973471872

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDREA CUJABAN CARDOZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52791975 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 115137-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
11513-T
ANDREA
CUJABAN CARROZO
C.C. 52781975
RESOLUCION INSCRIPCION 308
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
FECHA 2005/11/24
PRESIDENTE
LUIS ALONSO
RODRIGUEZ 12959

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830061856	1	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR. 72A No. 70 - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447141	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha	Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-11	1052709508	9477337686	E	2024/11/15	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	$171,414,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				207	$88,576,600	$0	$0	$88,576,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	16	$5,111,800	$0	$0	$5,111,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	57	$47,616,800	$0	$0	$47,616,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	92	$23,400,000	$0	$0	$23,400,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	41	$10,194,800	$0	$0	$10,194,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$2,253,200	$0	$0	$2,253,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				215	$7,364,000	$0	$0	$7,364,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	215	$7,364,000	$0	$0	$7,364,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				213	$22,865,700	$0	$0	$22,865,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	206	$19,948,100	$0	$0	$19,948,100
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$554,900	$0	$0	$554,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	3	$1,220,500	$0	$0	$1,220,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$199,000	$0	$0	$199,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$387,200	$0	$0	$387,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$556,000	$0	$0	$556,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				216	$41,579,200	$0	$0	$41,579,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$126,600	$0	$0	$126,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$465,500	$0	$0	$465,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	41	$10,923,600	$0	$0	$10,923,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	14	$4,070,400	$0	$0	$4,070,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	48	$3,522,300	$0	$0	$3,522,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	17	$1,338,900	$0	$0	$1,338,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$221,200	$0	$0	$221,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	35	$3,493,500	$0	$0	$3,493,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	49	$17,417,200	$0	$0	$17,417,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$6,617,700	$0	$0	$6,617,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$6,617,700	$0	$0	$6,617,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$4,411,700	$0	$0	$4,411,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$4,411,700	$0	$0	$4,411,700
TOTAL				216	$171,414,900	$0	$0	$171,414,900

PLANILLA PAGADA

2024/11/15 03:47 PM

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

Fecha Actual : jueves, 05 diciembre 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000080856

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	05/12/2024 02:37 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:	FEV54602	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	03/12/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE, ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	600,00	$2.490,00	$1.494.000,00	0,00	0,00
121QQ031524	MASCARA LARINGEA Nº 2 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$20.000,00	$200.000,00	0,00	19,00
121QQ031318	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION	UNIDAD	25,00	$12.000,00	$300.000,00	0,00	19,00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	6.000,00	$281,00	$1.686.000,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0175 2022 SEDE SAN BLAS LR

SUBTOTAL:	$3.680.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$95.000,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$14.250,00
RETE ICA:	$40.627,00
RETE FUENTE:	$92.000,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.628.123,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
24 DIC 2024
CUENTAS POR PAGAR

$ 3'775 000

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

dol. 12336/25

dol. 59730/24

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 54602
Fecha y hora generación: 3-12-2024 06:34:17

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
3	12	2024	CREDITO - 90 DIAS	03	03	2025

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	**	100122	25815	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
600.00	00908708 - BURETA DE 150 ML		0	2,490.00	1,494,000.00
	L. 3191124 F.F 2024-11 F.V 2027-11				
25.00	02226303 - EQUIPO EN Y PARA IRRIGACIÒN		19	12,000.00	300,000.00
	L. 3231124 F.F 2024-11 F.V 2027-11				
10.00	1031617 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N°2		19	20,000.00	200,000.00
	L. 3171124 F.F 2024-11 F.V 2027-11				
6,000.00	01818506-GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN		0	281.00	1,686,000.00
	L. 3001024 F.F 2024-10 F.V 2027-10				

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
04 DIC 2024
Almacén General Urgencias Sonia Cha

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 SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS

VALOR NETO	3,680,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	3,680,000.00
VR NO GRAVADO	3,180,000.00
VR GRAVADO	500,000.00
I.V.A.	95,000.00
TOTAL VENTA	3,775,000.00

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.

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

CUFE: 7c78a289c80acbd42cd7f7e6011def45300f94e64e1d0a3a610753eb46b53207cedb5207e6bb61384c7cf40152

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 OIA - 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 2024-12-03 06:34:39-05:00

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:	109	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	16/12/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 514.040.448,00	Valor Inicial contrato:	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	49	2/01/2023	Registro Inicial	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9656	21/02/2023	Adición 1:	$ 35.000.000,00	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
	3324	24/09/2024		42762	30/09/2024	Adición 12:	$ 22.000.000,00	Prórroga 12:	1/03/2024	31/03/2024
	3804	29/10/2024		47306	31/10/2024	Adición 13:	$ 40.000.000,00	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
						Adición 17:		Prórroga 17:	1/09/2024	30/09/2024
						Adición 18:		Prórroga 18:	1/10/2024	31/10/2024
						Adición 19:		Prórroga 19:	1/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 1.033.510.112,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
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

109	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
106	54394	22/11/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 6.890.750,00	$ 940.627.839,00	$ 92.882.273,00	91,01%	e $ 22,000,000- Adicion X Vr d
107	54395	22/11/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 7.358.500,00	$ 947.986.339,00	$ 85.523.773,00	91,72%	
108	54600	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 4.078.500,00	$ 952.064.839,00	$ 81.445.273,00	92,12%	ISION 70474 22-11-24
109	54602	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 3.775.000,00	$ 955.839.839,00	$ 77.670.273,00	92,48%	ISION 70446 22-11-24
						$ 77.670.273,00		ISION 70448 22-11-24
						$ 77.670.273,00		ISION 70449 22-11-24
						$ 77.670.273,00		ISION 70572 27-11-24
TOTAL				$ 955.839.839	$ 955.839.839	$ 77.670.273	92,48%	

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	NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 955.839.839,00
Saldo por ejecutar	SETENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 77.670.273,00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/VTE	$ 955.839.839,00

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
54602	3/12/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.775.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

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

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

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Octubre de 2024 y los últimos seis (6) meses anteriores.

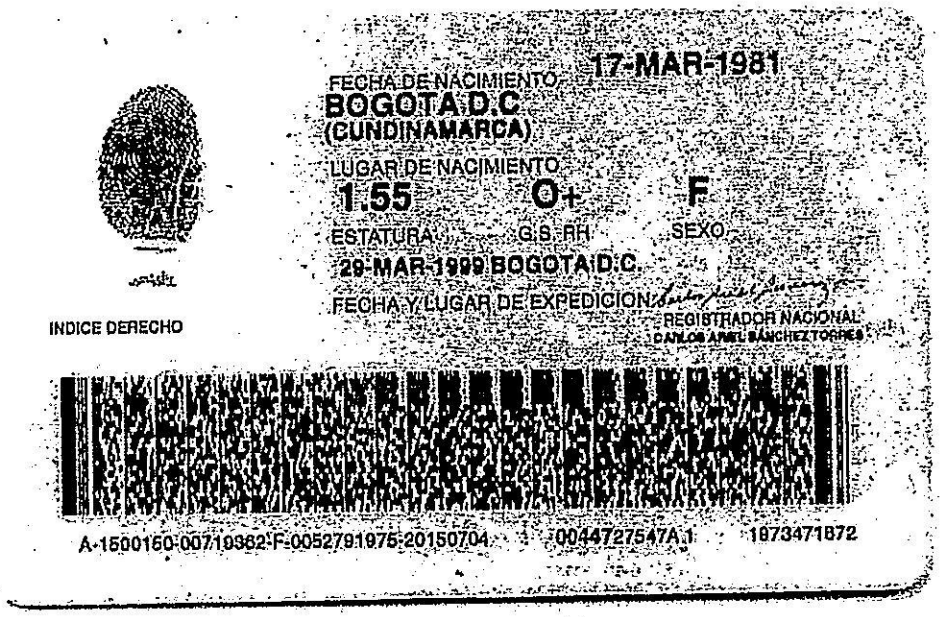
La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de Noviembre del año (2024) Dos mil veinticuatro; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

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

ISO 9001 ISO 13485


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.791.975
CUJABAN CARDOZO
APELLIDOS
ANDREA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1981
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
O+
F
ESTATURA
G.S RH
SEXO
29-MAR-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00719362-F-0052791975-20150704
0044727547A 1
1873471872

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDREA CUJABAN CARDOZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52791975 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 115137-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

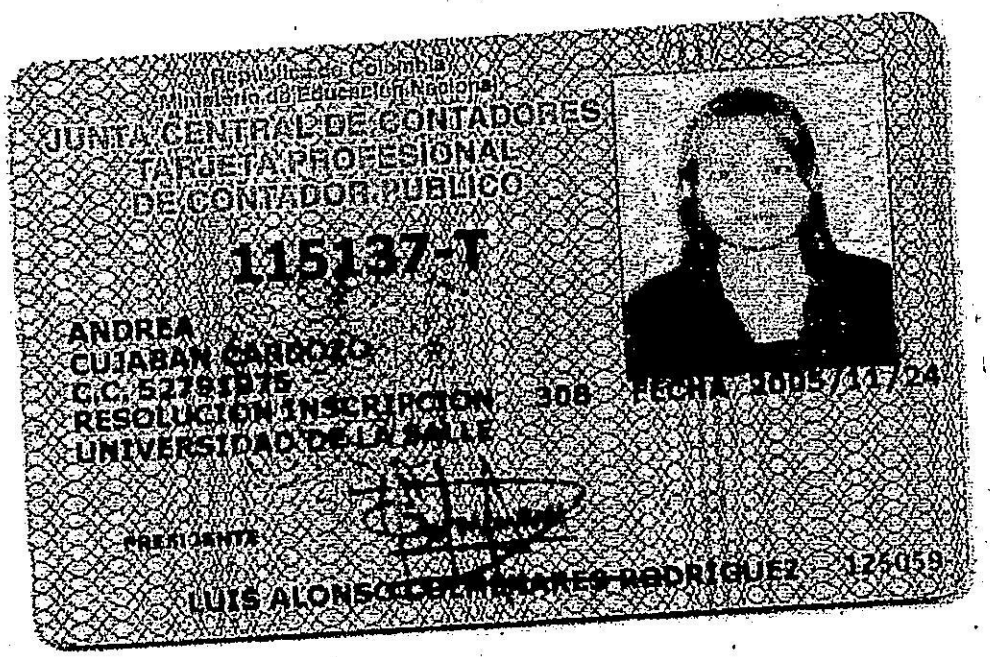
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999 DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
115137-T
ANDREA
CUJABAN CARDOZO
C.C. 52791975
RESOLUCION INSCRIPCION 308
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
PRESIDENTE
LUIS ALONSO
RODRIGUEZ

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830061856	1	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR. 72A No. 70 - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447141	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-11	1052709508	94773376861	E	2024/11/15	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	$171,414,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				207	$88,576,600	$0	$0	$88,576,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	16	$5,111,800	$0	$0	$5,111,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	57	$47,616,800	$0	$0	$47,616,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	92	$23,400,000	$0	$0	$23,400,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	41	$10,194,800	$0	$0	$10,194,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$2,253,200	$0	$0	$2,253,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				215	$7,364,000	$0	$0	$7,364,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	215	$7,364,000	$0	$0	$7,364,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				213	$22,865,700	$0	$0	$22,865,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	206	$19,948,100	$0	$0	$19,948,100
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$554,900	$0	$0	$554,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	3	$1,220,500	$0	$0	$1,220,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$199,000	$0	$0	$199,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$387,200	$0	$0	$387,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$556,000	$0	$0	$556,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				216	$41,579,200	$0	$0	$41,579,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$126,600	$0	$0	$126,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$465,500	$0	$0	$465,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	41	$10,923,600	$0	$0	$10,923,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	14	$4,070,400	$0	$0	$4,070,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	48	$3,522,300	$0	$0	$3,522,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	17	$1,338,900	$0	$0	$1,338,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$221,200	$0	$0	$221,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	35	$3,493,500	$0	$0	$3,493,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	49	$17,417,200	$0	$0	$17,417,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$6,617,700	$0	$0	$6,617,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$6,617,700	$0	$0	$6,617,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$4,411,700	$0	$0	$4,411,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$4,411,700	$0	$0	$4,411,700
TOTAL				216	$171,414,900	$0	$0	$171,414,900

PLANILLA PAGADA

2024/11/15 03:47 PM

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

Fecha Actual : jueves, 05 diciembre 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000080853

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	05/12/2024 01:57 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2516284		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	FEV54605	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	03/12/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE, ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	150,00	$ 2.490,00	$ 373.500,00	0,00	0,00
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 50-52 cm X 50-52 cm	UNIDAD	100,00	$ 500,00	$ 50.000,00	0,00	19,00
121QQ031527	MASCARA LARINGEA N° 4 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$ 20.000,00	$ 200.000,00	0,00	19,00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA N° 5 - DESECHABLE	UNIDAD	10,00	$ 20.000,00	$ 200.000,00	0,00	19,00

DETALLE:

INGRESA CONTRATO 02 BS 0175 2022 SEDE CANDELARIA LR

SUBTOTAL:	$ 823.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 85.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 12.825,00
RETE ICA:	$ 9.091,00
RETE FUENTE:	$ 20.588,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 866.496,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Cuyo L.
2 DIC 2024

909 020

Rem 70448 22-11-2024

dd: 12386/25

dol: 59732/24

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

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS DE GASTROENTEROLOGIA

FECHA DE INGRESO: 30/09/2024 10:10:47 a. m. FECHA DE FOLIO: 30/09/2024 1:15:48 p. m. N° FOLIO: 176

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA:	21014427	IDENTIFICACION: 21014427	EDAD: 63 Años / 4 Meses / 29 Dia
NOMBRE PACIENTE:	MARIA LEIDA SALAZAR HERRERA	FECHA DE NACIMIENTO: 2/05/1961 12:00:00 a. m.	SEXO: Femenino
ESTADO CIVIL:	UnionLibre	NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2	
ENTIDAD:	CAPITAL SALUD EPS-S	TIPO DE REGIMEN: Subsidiado	
DIRECCION:	CRA 3 BIS ESTE 46 SUR 32 APT 301	TELEFONO: 3202743940 PROCEDENCIA: BOGOTA	

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 17549652 FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: ANGIE RINCCON DIRECCION RESPONSABLE: CRA 3 BIS ESTE 46 SUR 32 APT 301 TELEFONO RESPONSABLE: 3134503378

FORMATO PROCEDIMIENTO DE GASTROENTEROLOGIA

FECHA DE INICIO	30/09/2024 1:00:06 p. m.	FECHA FINAL	30/09/2024 1:15:00 p. m.	PROCEDIMIENTO	AMBULATORIO	ANESTESIA	SEDACION
MEDICO ESPECIALISTA	14569342 MARULANDA FERNÁNDEZ HERNANDO			INSTRUMENTADORA	NO APLICA		
ANESTESIOLOGO	1004803477 DIAZ PINZON ANGIE GERALDINE			MEDICO DE SEDACION	0		
AUXILIAR	nidia			1° AYUDANTE			

INDICACION

antecedente de polipos colonicos

INTERVENCION 1	18504 COLONOSCOPIA TOTAL	VIA:	1
INTERVENCION 2		VIA:	
INTERVENCION 3		VIA:	
INTERVENCION 4		VIA:	
INTERVENCION 5		VIA:	
INTERVENCION 6		VIA:	
MAS INTERVENCIONES		VIA:	

INFORME ENDOSCOPICO

Previa explicación del procedimiento, se aclaran dudas, se firma consentimiento informado y realizo examen con los siguientes hallazgos:

INSPECCION: Normal
TACTO RECTAL: Normal
ANO RECTOSCOPIA: Hemorroides internas grado I, áreas vistas normales
COLON SIGMOIDES: Diverticulos
COLON DESCENDENTE: áreas vistas normales
COLON TRASNVERSO: áreas vistas normales
COLON ASCENDENTE: áreas vistas normales
CIEGO: áreas vistas normales

IDX

1 HEMORROIDES INTERNAS GRADO I
2 DIVERTICULOSIS

Si posterior al examen presenta vómito, dolor abdominal, fiebre o sangrado: acudir al servicio de urgencias e informar a Gastroenterologia.

TIPO DE SALA	PROCEDIMIENTO	TIPO DE PROCEDIMIENTO	PROGRAMADO	PATOLOGIA	NO
GRADO DE CONTAMINACION	PROCEDIMIENTO LIMPIO	ASA	2. ENFERMEDAD SISTÉMICA, SIN LIMITACIONES FUNCIONALES.		

COMPLICACIONES

ninguna

OBSERVACIONES

ninguna

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx Ingreso	Dx Egreso
I842	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	Presuntivo	☑	
Observación				

Dr. Hernando Marulanda
Medicina Interna - Gastroenterología
Universidad Nacional de Colombia
R.M. 14569342

HERNANDO MARULANDA

Profesional: HERNANDO MARULANDA FERNÁNDEZ
Registro profesional: 14569342
Especialidad : GASTROENTEROLOGIA PROCEDIMIENTO ADULTO SCO

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 54605
Fecha y hora generación: 3-12-2024 06:41:41

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
3	12	2024	CREDITO - 90 DIAS	03	03	2025

ORDEN DE COMPRA	N/ SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	100123	25821	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF. ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
150.00	00908708 - BURETA DE 150 ML	0	2,490.00	373,500.00
	L. 3191124 F.F 2024-11 F.V 2027-11			
100.00	N0005050 - NOVOTEX DE 50 * 50	19	500.00	50,000.00
	L. 3111124 F.F 2024-11 F.V NA			
10.00	1031920 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4	19	20,000.00	200,000.00
	L. 3241124 F.F 2024-11 F.V 2027-11			
10.00	1032021 - MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5	19	20,000.00	200,000.00
	L. 3021024 F.F 2024-11 F.V 2027-11			

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte
04 DIC 2024
Almacén General
Recibe

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

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

VALOR EN LETRAS:
NOVECIENTOS NUEVE MIL PESOS

VALOR NETO	823,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	823,500.00
VR NO GRAVADO	373,500.00
VR GRAVADO	450,000.00
I.V.A.	85,500.00
TOTAL VENTA	909,000.00

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

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

CUFE: a1e629ee4581ac8d26b1b4ff1bfe14e97e56d3b99024328a5ed26c448be568687e5959f1cac39bc4053d5c3562

ISO 9001 SC - CER814119 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 2024-12-03 06:42:07-05:00

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:	110	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	16/12/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 514.040.448,00	Valor Inicial contrato:	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	49	2/01/2023	Registro Inicial	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9656	21/02/2023	Adición 1:	$ 35.000.000,00	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
	3324	24/09/2024		42762	30/09/2024	Adición 12:	$ 22.000.000,00	Prórroga 12:	1/03/2024	31/03/2024
	3804	29/10/2024		47306	31/10/2024	Adición 13:	$ 40.000.000,00	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
						Adición 17:		Prórroga 17:	1/09/2024	30/09/2024
						Adición 18:		Prórroga 18:	1/10/2024	31/10/2024
						Adición 19:		Prórroga 19:	1/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 1.033.510.112,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
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

110	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
106	54394	22/11/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 6.890.750,00	$ 940.627.839,00	$ 92.882.273,00	91,01%	e $ 22.000,000- Adicion X Vr de
107	54395	22/11/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 7.358.500,00	$ 947.986.339,00	$ 85.523.773,00	91,72%	
108	54600	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 4.078.500,00	$ 952.064.839,00	$ 81.445.273,00	92,12%	ISION 70474 22-11-24
109	54602	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 3.775.000,00	$ 955.839.839,00	$ 77.670.273,00	92,48%	ISION 70446 22-11-24
110	54605	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 909.000,00	$ 956.748.839,00	$ 76.761.273,00	92,57%	ISION 70448 22-11-24
						$ 76.761.273,00		ISION 70449 22-11-24
						$ 76.761.273,00		ISION 70572 27-11-24
TOTAL				$ 956.748.839	$ 956.748.839	$ 76.761.273	92,57%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 956.748.839,00
Saldo por ejecutar	SETENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 76.761.273,00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/VTE	$ 956.748.839,00

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
54605	3/12/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 909.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

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

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

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**; se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Octubre de 2024 y los últimos seis (6) meses anteriores.

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

Firma_____

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

Icontec ISO 9001 SC-CER
Icontec ISO 13485 CER

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.791.975

CUJABAN CARDOZO

APELLIDOS

ANDREA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1981

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

29-MAR-1999 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00719362-F-0052791075-20150704 0044727547A 1 1973471872

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDREA CUJABAN CARDOZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52791975 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 115137-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

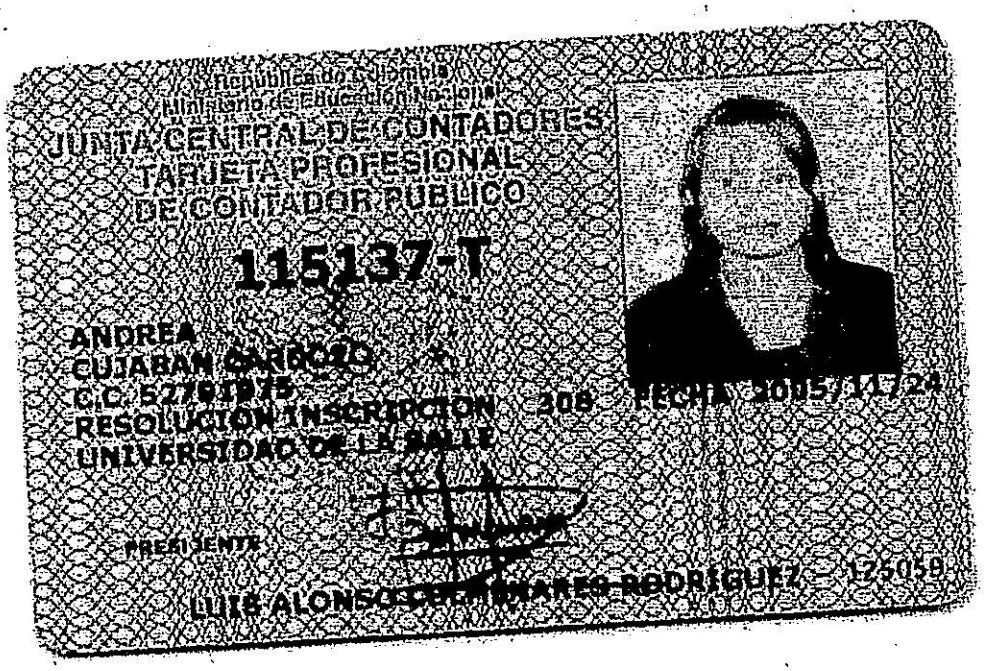
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
115137-T
ANDREA
CUJABAN CARDOZO
C.C. 52701375
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 2005/11/24
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
PRESIDENTE
LUIS ALONSO CELEMIN ARES RODRIGUEZ 125059

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830061856	1	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 72A No. 70 - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447141	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1052709508	9477337686	E	2024/11/15	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	$171,414,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				207	$88,576,600	$0	$0	$88,576,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	16	$5,111,800	$0	$0	$5,111,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	57	$47,616,800	$0	$0	$47,616,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	92	$23,400,000	$0	$0	$23,400,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	41	$10,194,800	$0	$0	$10,194,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$2,253,200	$0	$0	$2,253,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				215	$7,364,000	$0	$0	$7,364,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	215	$7,364,000	$0	$0	$7,364,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				213	$22,865,700	$0	$0	$22,865,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	206	$19,948,100	$0	$0	$19,948,100
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$554,900	$0	$0	$554,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	3	$1,220,500	$0	$0	$1,220,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$199,000	$0	$0	$199,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$387,200	$0	$0	$387,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$556,000	$0	$0	$556,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				216	$41,579,200	$0	$0	$41,579,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$126,600	$0	$0	$126,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$465,500	$0	$0	$465,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	41	$10,923,600	$0	$0	$10,923,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	14	$4,070,400	$0	$0	$4,070,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	48	$3,522,300	$0	$0	$3,522,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	17	$1,338,900	$0	$0	$1,338,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$221,200	$0	$0	$221,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	35	$3,493,500	$0	$0	$3,493,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	49	$17,417,200	$0	$0	$17,417,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$6,617,700	$0	$0	$6,617,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$6,617,700	$0	$0	$6,617,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$4,411,700	$0	$0	$4,411,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$4,411,700	$0	$0	$4,411,700
TOTAL				216	$171,414,900	$0	$0	$171,414,900

PLANILLA PAGADA

2024/11/15 03:47 PM

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

Fecha Actual : jueves, 05 diciembre 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000080845

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:** 830061856	**FECHA:**	05/12/2024 10:51 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2516284		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEV54611	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	03/12/2024 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	75,00	$ 1.050,00	$ 78.750,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0175/2022 SEDE SANTA CLARA LR

SUBTOTAL:	$ 78.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 869,00
RETE FUENTE:	$ 1.969,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 75.912,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

rem 70572 27-11-2024 $ 78.750

Adriana M. Lugo L
24 DIC 2024
CUENTAS POR PAGAR

dol. 12338/25
dol. 59735/24

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900590051-7].

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

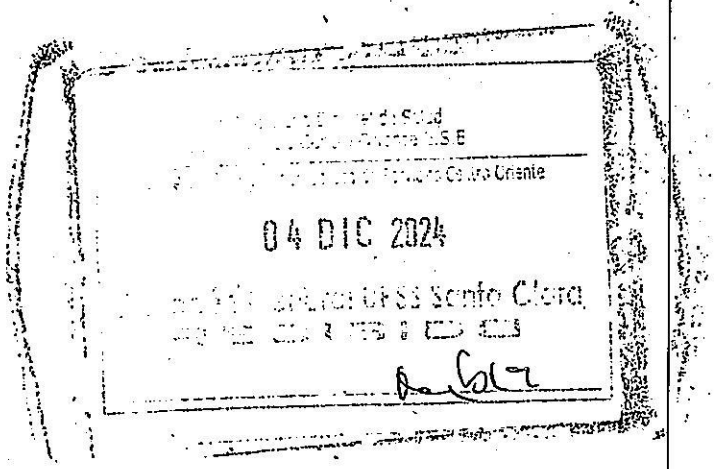
SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 54611
Fecha y hora generación: 3-12-2024 06:54:27

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
3	12	2024	CREDITO - 90 DIAS	03	03	2025

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	100120	25859	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
50.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 3271124 F.F 2024-11 F.V 2027-11	0	1,050.00	52,500.00
25.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 3301124 F.F 2024-11 F.V 2027-11	0	1,050.00	26,250.00



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

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

VALOR EN LETRAS:
SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

VALOR NETO	78,750.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	78,750.00
VR NO GRAVADO	78,750.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	78,750.00

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.

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

CUFE: 949d0d108dd54868d4cde5b43e6b07c858f4192df12566b97730399a30663a79e07c90c7cc70cf1c412f9e762c

ISO 9001 SC - CER814119 ISO 13485 OM - CER814121

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Próasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2024-12-03 06:54:50-05:00

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:	112	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	16/12/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 514.040.448,00	Valor Inicial contrato:	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	30/03/2023
	Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación 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
	3324	24/09/2024		42762	30/09/2024	Adición 12:	$ 22.000.000,00	Prórroga 12:	1/03/2024	31/03/2024
	3804	29/10/2024		47306	31/10/2024	Adición 13:	$ 40.000.000,00	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
						Adición 17:		Prórroga 17:	1/09/2024	30/09/2024
						Adición 18:		Prórroga 18:	1/10/2024	31/10/2024
						Adición 19:		Prórroga 19:	1/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 1.033.510.112,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
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

112	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S.E	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
106	54394	22/11/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 6.890.750,00	$ 940 627 839,00	$ 92.882 273,00	91,01%	e $ 22.000.000- Adicion X Vr de
107	54395	22/11/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 7.358.500,00	$ 947 986 339,00	$ 85 523 773,00	91,72%	
108	54600	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 4.078.500,00	$ 952 064 839,00	$ 81 445 273,00	92,12%	ISION 70474 22-11-24
109	54602	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 3.775.000,00	$ 955 839 839,00	$ 77.670.273,00	92,48%	ISION 70446 22-11-24
110	54605	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 909.000,00	$ 956 748 839,00	$ 76 761 273,00	92,57%	ISION 70448 22-11-24
111	54607	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 822.500,00	$ 957 571 339,00	$ 75.938 773,00	92,65%	ISION 70449 22-11-24
112	54611	3/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 78.750,00	$ 957.650 089,00	$ 75 860 023,00	92,66%	ISION 70572 27-11-24
TOTAL				$ 957.650.089	$ 957.650.089	$ 75.860.023	92,66%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

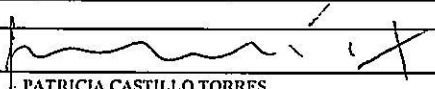
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 957.650.089,00
Saldo por ejecutar	SETENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL VEINTITRES PESOS M/CTE	$ 75.860.023,00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/VTE	$ 957.650.089,00

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
54611	3/12/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 78.750,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

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

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

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Octubre de 2024 y los últimos seis (6) meses anteriores.

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

Firma _____

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

icontec ISO 9001 SC
icontec ISO 13485 SC

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.791.975

CUJABAN CARDOZO

APELLIDOS

ANDREA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1981

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

29-MAR-1999 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00719362-F-0052791975-20150704 0044727547A 1 1073471872

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDREA CUJABAN CARDOZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52791975 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 115137-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

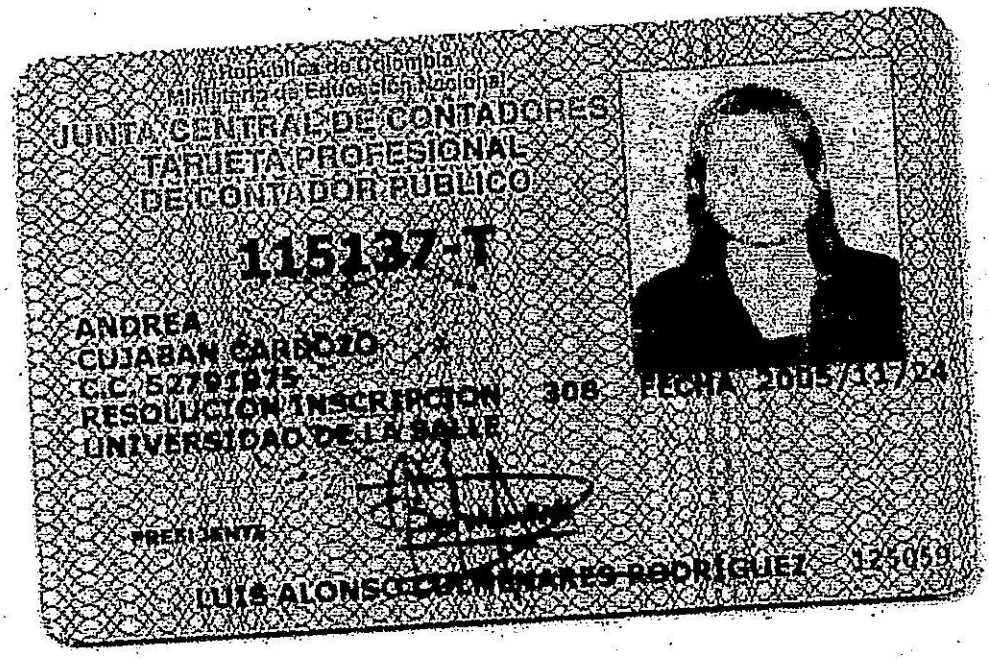
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999 DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
11537-T
ANDREA
CUJABAN CARDOZO
C.C. 52701875
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 2005/03/24
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
PRESIDENTA
LUIS ALONSO CUADRADO RODRIGUEZ 125059

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830061856	1	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 72A No. 70 - 17	BOGOTA-BOGOTA,D.E.	7447141	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2024-10	2024-11	1052709508	94773376661	E	2024/11/15	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	$171,414,900	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				207	$88,576,600	$0	$0	$88,576,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	16	$5,111,800	$0	$0	$5,111,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	57	$47,616,800	$0	$0	$47,616,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	92	$23,400,000	$0	$0	$23,400,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	41	$10,194,800	$0	$0	$10,194,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$2,253,200	$0	$0	$2,253,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				215	$7,364,000	$0	$0	$7,364,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	215	$7,364,000	$0	$0	$7,364,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				213	$22,865,700	$0	$0	$22,865,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	206	$19,948,100	$0	$0	$19,948,100
CAJASAN	CCF39	890,200,100	1	1	$554,900	$0	$0	$554,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	3	$1,220,500	$0	$0	$1,220,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$199,000	$0	$0	$199,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$387,200	$0	$0	$387,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$556,000	$0	$0	$556,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				216	$41,579,200	$0	$0	$41,579,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$126,600	$0	$0	$126,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$465,500	$0	$0	$465,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	41	$10,923,600	$0	$0	$10,923,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	14	$4,070,400	$0	$0	$4,070,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	48	$3,522,300	$0	$0	$3,522,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	17	$1,338,900	$0	$0	$1,338,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$221,200	$0	$0	$221,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	35	$3,493,500	$0	$0	$3,493,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	49	$17,417,200	$0	$0	$17,417,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$6,617,700	$0	$0	$6,617,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$6,617,700	$0	$0	$6,617,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$4,411,700	$0	$0	$4,411,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$4,411,700	$0	$0	$4,411,700
TOTAL				216	$171,414,900	$0	$0	$171,414,900

PLANILLA PAGADA

2024/11/15 03:47 PM