Egreso 0010/23 110-2023

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000579104

Consecutivo : 000000000579104
Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/03/2025 1:10:48 p. m.
Valor : $ 26.645.099,00
Beneficiario 830061856 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000004677 *Numero Nota:* 00000004677
Valor en Letras VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y NUEVE 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	$ 26.645.099,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004677	830061856	240101001	$ 26.645.099,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV54393	$ 18.381.950,00	FEV54609	$ 6.570.435,00	FEV54606	$ 663.204,00
FEV54604	$ 514.755,00	FEV54601	$ 514.755,00		

cf: 10821

TESORERIA DIRECCION FINANCIERA AGENTE INTERVENTOR FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1015995061 GLORIA ANGELICA GUERRERO MARTINEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :74379421

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

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

No0000000000080800

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061956	FECHA:	29/11/2024 03:22 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:	FEVS4393	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	22/11/2024 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031319	EQUIPO DE EXTENSION MICROTUBO CON CONECTOS LIBRE DE AGUJAS PARA ADULTO	UNIDAD	800,00	$ 3.400,00	$ 2.720.000,00	0,00	0,00
121QQ031807	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL. PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	280,00	$ 48.650,00	$ 13.622.000,00	0,00	19,00
121QQ031320	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO DE 76 CM DE 5 MI CON LUER LOCK	UNIDAD	500,00	$ 890,00	$ 445.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0110-2023/ DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 16.787.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.588.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 322.227,00
RETE ICA:	$ 185.323,00
RETE FUENTE:	$ 419.675,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 18.321.930,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

057564/24

dol: 12469/25

Fisico

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.

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

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

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 54393
Fecha y hora generación: 22-11-2024 09:06:59

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
0110-2023	***	100125	***	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
800.00	00507123	- EXTENSION 18CMS CON CLAMP Y TAPON NF - ADULTO	0	3,400.00	2,720,000.00
		L. 3261124 F.F 2024-11 F.V 2027-11			
500.00	00504105	- EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 5ML CON LUER LOCK	0	890.00	445,000.00
		L. 3181124 F.F 2024-11 F.V 2027-11			
280.00	02124203	- PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL PARA CIRUGIA GENERAL	19	48,650.00	13,622,000.00
		L. 3251124 F.F 2024-11 F.V 2027-11			

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

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

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

VALOR EN LETRAS:
DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA PESOS

VALOR NETO	16,787,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	16,787,000.00
VR NO GRAVADO	3,165,000.00
VR GRAVADO	13,622,000.00
I.V.A.	2,588,180.00
TOTAL VENTA	19,375,180.00

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 !!!

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 CM CER814120

CUFE: e621dde00e3d9205aecf698a953e298cccf3efed2d38123c36f00d37c66b83f37e459e85c4f0aec60089e9c15a1

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 09:07:30.091-05:00

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:	58	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/11/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 616.106.076,00	Valor Inicial contrato:	$ 154.026.519	1 MES	18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	48324	22/12/2023	Adición 1:	$ 38.651.940,00	Prórroga 1:	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	Adición 2:	$ 185.565.480,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	Adición 3:	$ 33.133.768,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	Adición 4:	$ 48.575.333,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	Adición 5:	$ 153.328.634,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	Adición 6:	$ 153.403.401,00	Prórroga 6:	01/03/2024	31/03/2024
	2157	19/06/2024		32031	26/06/2024	Adición 7:	$ 146.752.117,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		Prórroga 14:	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 913.437.192,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
58	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO – Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO – Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
49	FEV 50532	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 12.940.000,00	$ 583.543.555,00	$ 183.141.520,00	63,88%	

50	FEV 50535	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 29.115.000,00	$ 612.658.555,00	$ 154.026.520,00	67,07%	
51	FEV 50717	27/06/2024	JUNIO 2024.	$ 6.470.000,00	$ 619.128.555,00	$ 294.308.637,00	67,78%	adicion $146.752.117
52	FEV 50892	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 18.657.370,00	$ 637.785.925,00	$ 275.651.267,00	69,82%	
53	FEV 50893	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 13.296.000,00	$ 651.081.925,00	$ 262.355.267,00	71,28%	
54	FEV 50894	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 89.000,00	$ 651.170.925,00	$ 262.266.267,00	71,29%	
55	FEV 50898	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 17.020.000,00	$ 668.190.925,00	$ 245.246.267,00	73,15%	
56	FEV 52702	12/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 3.934.000,00	$ 672.124.925,00	$ 241.312.267,00	73,58%	
57	FEV 52795	17/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.234.000,00	$ 674.358.925,00	$ 239.078.267,00	73,83%	
58	FEV 54393	22/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 19.375.180,00	$ 693.734.105,00	$ 219.703.087,00	75,95%	
59						$ 219.703.087,00		
TOTAL				$ 693.734.105	$ 693.734.105	$ 219.703.087	75,95%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 693.734.105,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS TRES MIL OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 219.703.087,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 693.734.105,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FEV 54393	22/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 19.375.180,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80800 , factura FEV 54393 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

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

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 9 8 2 B D F 0 4 1 E 7 0 2 B 5

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.

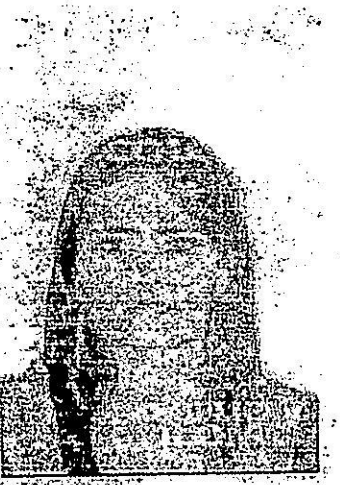
DIRECTOR GENERAL

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

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


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

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°00000000080858

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:** 830061856	**FECHA:**	05/12/2024 02:50 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:	FEV54601	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	03/12/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031320	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO DE 76 CM DE 7 MI CON LUER LOOK	UNIDAD	600,00	$ 890,00	$534.000,00	0,00	0,0

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0110-2023 SEDE LA VICTORIA LR

SUBTOTAL:	$534.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,0
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.895,00
RETE FUENTE:	$13.350,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,0
TOTAL COMPR:	$514.755,0

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

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

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

dol: 12339/25
dol: 59401/24

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.

900959051

INTERCONSULTAS

TIPO DE PRIORIDAD	Urgente

ATENCION DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 51558153 Nº Folio: 143 Fecha Folio: 26/08/2024 2:19:41 p. m. Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente	ELIZABETH BAQUERO BAQUERO			Identificación	51558153 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento:	17/marzo/1957	Edad Actual:	67 Años / 5 Meses / 10 Días	ESTADO CIVIL	Soltero
DIRECCION	KR 5 A 48 L 17 SUR			TELEFONO	3108602981
PROCEDENCIA	BOGOTA			OCUPACION	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD	CAPITAL SALUD EPS-S	REGIMEN	Regimen_Simplificado
PLAN BENEFICIOS	PGP CAPITAL SALUD EPS	NIVEL-ESTRATO	SUBSIDIADO NIVEL 2

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	17381901	Fecha Ingreso:	26/08/2024 11:49:10 a. m.
Responsable:	. . . .	Dirección Resp:	. Telefono Resp:.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General
Centro Atención:	5CH - CENTRO DE SALUD CHIRCALES	Area Servicio:	5HCU01 - CHIRCALES CONSULTA URGENCIAS ADULTOS
Cama:			

Observaciones: SIENTO ALGO RARO"

REFIERE DESDE HOY 26/08/2024 A LAS 8 AM SIENTE ALGO RARO EN HEMICUERPO IZQUIERDO, PERDIDA DE FUERZA DE HEMI CUERPO IZQUIERDO, ,MAREOS,
EL 2015 PRESENTO ACV SECUELA HEMIAPRESIA IZQUIERDA,ULTIMO CONTROL DE CRONICOS 25/07/2024 FORMULARON ATORVASTATINA 40 MG NOCHES -AMLODIPINO 10 MG /DIA-FENITOINA 100 MG NOCHES --ASA 100 MG DIA-LOSARATN 50 MG/DIA-TIAMINA 300 MG /DIA- OMEPRAZOL 20 MG DIARIO PERO DICE QUE NO LO ESTA TOMANDO POR QUE " NO ME DUELE EL ESTOMAGO"- LAGRIMA ARTIFICIAL - PTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA, HTA, DISLIPIDEMIA , INCONTINENCIA URINARIA

EX FISICO=

PESO 69 KILOS TALLA 142 CM TA 160/100 FC 70 XMIN FR 20 XMIN AFBERIL SPO2= 96
NISSH 1-NO TIENE DEFICT MOTOR,NI SENSITIVO-CIFRAS TENSION ARTERIAL ELEVADA

CCC NORMAL
C/P NORMAL
ABD NORMAL
EXT NORMAL
SNC= ,CONSCIENTE ,ORIENTADA EN 3 ESFERAS ,FM DERECHA 5/5 FUERZA MUSCULAR DE MM SS IZQUIERDO 4/5 , FUERZA DE MM II IZQUIERDO 3/5, HEMMIPARESIA IZQUIERDA

ANALISIS=

PTE DE 67 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA- ACV A LOS 58 AÑOS, DISLIPIDEMIA, INCONTINENCIA URINARIA, ASISTE POR PERDIDA DE FUERZA DE HEMICUERPO IZQUIERDO , NISSH 1 , POSIBLE ACV ISQUEMICO , SE REMITE A VALORACIN POR MEDICINA DE URGENCIAS, TAC CRANEO SIMPLE, LABORATORIOS

PLAN

DIETA HIPOSODICA
LRINGER 60 CC HORA
DIPIRONA 1 GR IV
LOSARTAN 50 MG AHORA
AMLODIPINO 10 MG AHORA
FENITOINA 100 MG VO

Rafael Sinuco

hemiparesia izquierda

Profesional: SINUCO RANGEL RAFAEL EDUARDO
Tarjeta: 72141643
Tipo Medico: MEDICINA GENERAL

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 54601
Fecha y hora generación: 3-12-2024 06:32:19

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
0110-2023	**	100126	25813	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
600.00	00504105	- EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 5ML CON LUER LOCK L. 3181124 F.F 2024-11 F.V 2027-11	0	890.00	534,000.00

04 DIC 2024

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

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

VALOR EN LETRAS:
QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS

VALOR NETO	534,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	534,000.00
VR NO GRAVADO	534,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	534,000.00

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: a77b0c2195c41aa0ff0f39176a41861855af5ec85f3c86c09b45df812af9894f1ffc3b4aa7d9d90e5df9214a1075c3

ISO 9001 SC-CER814119 ISO 13485 OM-CER814121

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:	59	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	05/12/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 616.106.076,00	Valor Inicial contrato:	$ 154.026.519	1 MES	18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	48324	22/12/2023	Adición 1:	$ 38.651.940,00	Prórroga 1:	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	Adición 2:	$ 185.565.480,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	Adición 3:	$ 33.133.768,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	Adición 4:	$ 48.575.333,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	Adición 5:	$ 153.328.634,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	Adición 6:	$ 153.403.401,00	Prórroga 6:	01/03/2024	31/03/2024
	2157	19/06/2024		32031	26/06/2024	Adición 7:	$ 146.752.117,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		Prórroga 14:	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 913.437.192,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)		4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
59	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
50	FEV 50535	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 29.115.000,00	$ 612.658.555,00	$ 154.026.520,00	67,07%	

51	FEV 50717	27/06/2024	JUNIO 2024.	$ 6.470.000,00	$ 619.128.555,00	$ 294.308 637,00	67,78%	adicion $146.752.117
52	FEV 50892	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 18.657.370,00	$ 637.785.925,00	$ 275.651.267,00	69,82%	
53	FEV 50893	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 13.296.000,00	$ 651.081.925,00	$ 262.355.267,00	71,28%	
54	FEV 50894	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 89.000,00	$ 651.170.925,00	$ 262.266.267,00	71,29%	
55	FEV 50898	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 17.020.000,00	$ 668.190.925,00	$ 245.246.267,00	73,15%	
56	FEV 52702	12/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 3.934.000,00	$ 672.124.925,00	$ 241.312.267,00	73,58%	
57	FEV 52795	17/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.234.000,00	$ 674.358.925,00	$ 239.078.267,00	73,83%	
58	FEV 54393	22/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 19.375.180,00	$ 693.734.105,00	$ 219.703.087,00	75,95%	
59	FEV 54601	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	$ 534.000,00	$ 694.268.105,00	$ 219.169.087,00	76,01%	
60						$ 219.169.087,00		
TOTAL				$ 694.268.105	$ 694.268.105	$ 219.169.087	76,01%	

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	SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 694.268.105,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS DIECINUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 219.169.087,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 694.268.105,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEV 54601	03/12/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 534.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024 , remision de ingreso 70472 del 22/11/2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80858 , factura FEV 54601 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E) codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativocc@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

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

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

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

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

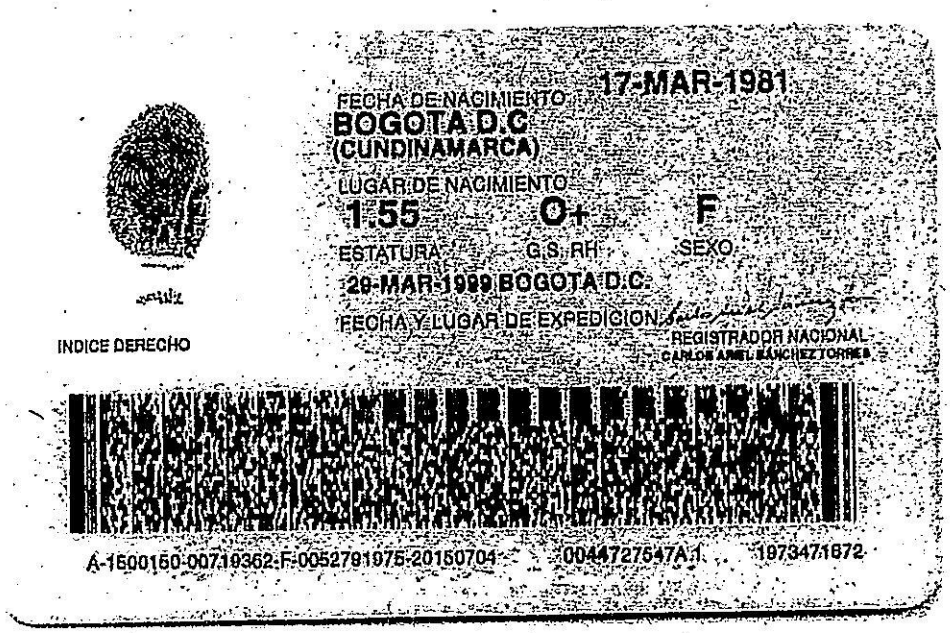
PLANILLA PAGADA

2024/11/15 03:47 PM



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-1600160-00719362-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.

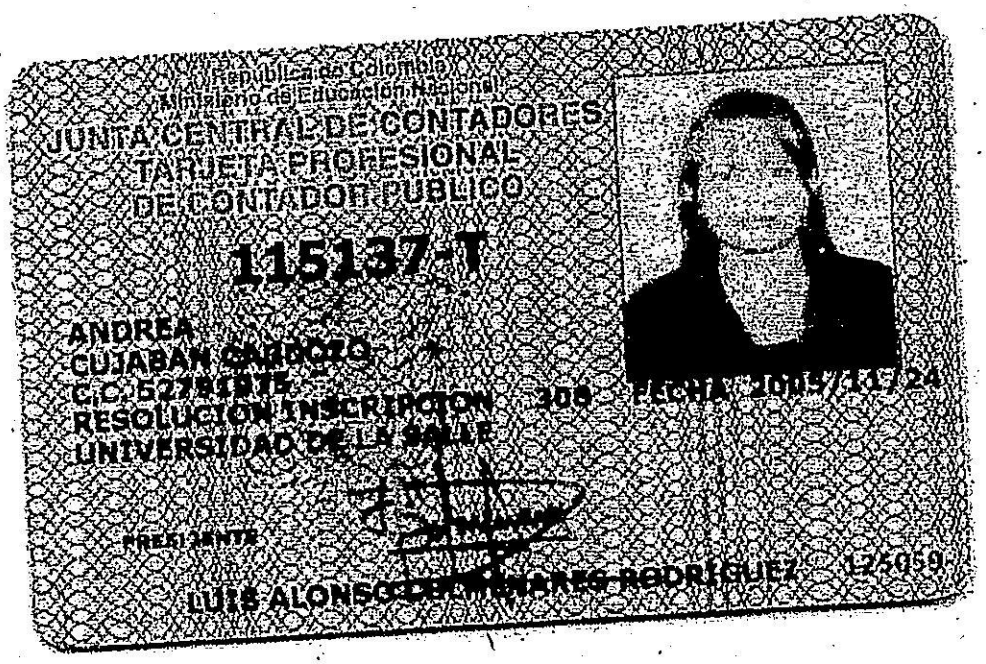
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

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
11537-T
ANDREA
CUJABAN CARDOZO
C.C. 52751975
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 2005/11/24
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
PRESIDENTE
LUIS ALONSO [illegible] RODRIGUEZ 125059

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
N°000000000080854

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:** 830061856	**FECHA:**	05/12/2024 02:03 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2516284		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEV54604	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	03/12/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031320	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO DE 76 CM DE 5 MI CON LUER LOOK	UNIDAD	600,00	$ 890,00	$ 534.000,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0110 2023 SEDE SANTA CLARA LR

SUBTOTAL:	$ 534.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.895,00
RETE FUENTE:	$ 13.350,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 514.755,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

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

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

obl. 12340/25
obl. 59402/24

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

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

NIT. 900959051 Call center: 2091480 opc. 8 Fecha Actual : domingo, 17 septiembre

FORMULACION MEDICA INTRA-HOSPITALARIO

	NELSON DE JESUS LOPEZ	Folio	140
	7517871	No. Historia	7517871
	UNIDAD SANTA CLARA	Ingreso	1656300
	Carrera 14B No.1 – 45 sur	Fecha Ingreso	04/09/2017 11:3
	CAPITAL SALUD EPS-S	Fecha prescripcion	17/09/2017 5:1
	SCSR46 - SAN RAFAEL (HABILITADA)	Suministro Paciente	

Edad 64 Años \ 9 Meses \ 6 Días
Telefono 322 227 27 61
Cama SCSR46 - SAN RAFAEL (HABILITADA)
Telefono 3782828

Area de Servicio: 1SCU01 SANTA CLARA URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS ADULTOS

Beneficios: RS202 - URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S

Diagnostico Principal : I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

MEDICAMENTOS POS

	Medicamento	Cantidad	Concentra.	Unidad	Via Admin.	Observaciones
35	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	(1) UNO	1MG/ML	AMPOLLA	Endovenosa	12 AMPOLLAS
116	NOREPINEFRINA 4 mg/4 ml. SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	(1) UNO	4 MG /4 ML	AMPOLLA	Endovenosa	1 AMPOLLA

Total Items: 2

DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	
	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Principal	Definitivo

REYES MARTINEZ VIVIANA ANDREA
MEDICINA INTERNA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA
Cedula de ciudadanía-1015421003

Nota: INMEDIATAMENTE, validez 72 horas, horario de la farmacia ambulatoria: lunes a viernes de 7:30 am a 6:00 pm jornada continua, sabados de 7:30 a.m a 1:00 p.m

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 54604
Fecha y hora generación: 3-12-2024 06:39:32

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
0110-2023	**	100127	25817	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
600.00	00504105	- EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 5ML CON LUER LOCK L. 3181124 F.F 2024-11 F.V 2027-11	0	890.00	534,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
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 SAN BLAS
NJP

VALOR EN LETRAS:
QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS

VALOR NETO	534,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	534,000.00
VR NO GRAVADO	534,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	534,000.00

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 !!!

ISO 9001 SC - CER814119 ISO 13485 DM - CER814121

CUFE: 14339081a1ebde295d876918b4d893bfd585648578d812d74fe748f448718b550adbe36202c6e65419908d30e

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 06:39:52-05:00

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED 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:	60	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	05/12/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 616.106.076,00	Valor Inicial contrato:	$ 154.026.519	1 MES	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 18/09/2023	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 17/10/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	48324	22/12/2023	Adición 1:	$ 38.651.940,00	Prórroga 1:	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	Adición 2:	$ 185.565.480,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	Adición 3:	$ 33.133.768,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	Adición 4:	$ 48.575.333,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	Adición 5:	$ 153.328.634,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	Adición 6:	$ 153.403.401,00	Prórroga 6:	01/03/2024	31/03/2024
	2157	19/06/2024		32031	26/06/2024	Adición 7:	$ 146.752.117,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		Prórroga 14:	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 913.437.192,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)		Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
60	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE 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
50	FEV 50535	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 29.115.000,00	$ 612.658.555,00	$ 154.026.520,00	67,07%	

51	FEV 50717	27/06/2024	JUNIO 2024.	$ 6.470.000,00	$ 619.128.555,00	$ 294.308.637,00	67,78%	adicion $146.752.117
52	FEV 50892	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 18.657.370,00	$ 637.785.925,00	$ 275.651.267,00	69,82%	
53	FEV 50893	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 13.296.000,00	$ 651.081.925,00	$ 262.355.267,00	71,28%	
54	FEV 50894	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 89.000,00	$ 651.170.925,00	$ 262.266.267,00	71,29%	
55	FEV 50898	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 17.020.000,00	$ 668.190.925,00	$ 245.246.267,00	73,15%	
56	FEV 52702	12/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 3.934.000,00	$ 672.124.925,00	$ 241.312.267,00	73,58%	
57	FEV 52795	17/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.234.000,00	$ 674.358.925,00	$ 239.078.267,00	73,83%	
58	FEV 54393	22/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 19.375.180,00	$ 693.734.105,00	$ 219.703.087,00	75,95%	
59	FEV 54601	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	$ 534.000,00	$ 694.268.105,00	$ 219.169.087,00	76,01%	
60	FEV 54604	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	$ 534.000,00	$ 694.802.105,00	$ 218.635.087,00	76,06%	
61						$ 218.635.087,00		
TOTAL				$ 694.802.105	$ 694.802.105	$ 218.635.087	76,06%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 694.802.105,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 218.635.087,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 694.802.105,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FEV 54604	03/12/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 534.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024 , remision de ingreso 70452 del 22/11/2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80854 , factura FEV 54604 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E) codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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 PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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.

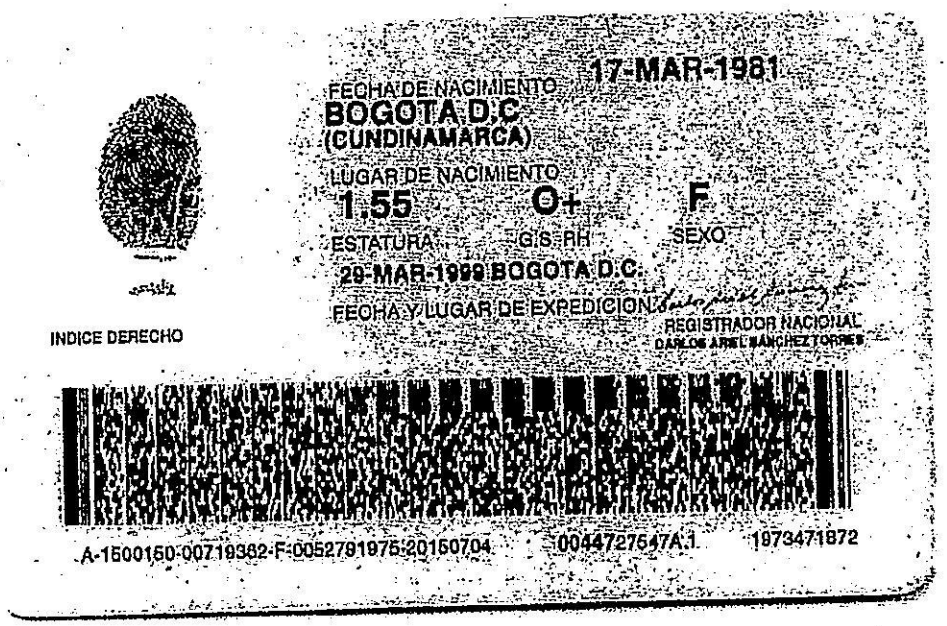
La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de Noviembre del año (2024) Dos mil veinticuatro; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

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
CUABAN CARDOZO
APELLIDOS
ANDREA
NOMBRES
FIRMA


17-MAR-1981
FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
29-MAR-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00719382-F-0052791975-20150704 0044727547A.1 1973471872

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPÚBLICA 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 CARDOZO
C.C. 52791875
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 2005/11/24
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
PRESIDENTE
LUIS ALONSO
RODRIGUEZ 125059

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
Nº000000000080850

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	05/12/2024 11:56 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2516284		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEV54606	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	03/12/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031319	EQUIPO DE EXTENSION MICROTUBO CON CONECTOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADULTO	UNIDAD	150,00	$ 3.400,00	$ 510.000,00	0,00	0,00
121QQ031320	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO DE 76 CM DE 5 MI CON LUER LOOK	UNIDAD	200,00	$ 890,00	$ 178.000,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0110 2023 SEDE CANDELARIA LR

SUBTOTAL:	$ 688.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.596,00
RETE FUENTE:	$ 17.200,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 663.204,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

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

Nevera 70 445 (0-10)

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

dd: 12341/25

dd: 59403/24

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 54606
Fecha y hora generación: 3-12-2024 06:43:46

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
0110-2023	**	100128	25822	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
150.00	00507123	- EXTENSION 18CMS CON CLAMP Y TAPON NF - ADULTO L. 3261124 F.F 2024-11 F.V 2027-11	0	3,400.00	510,000.00
200.00	00504105	- EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 5ML CON LUER LOCK L. 3121124 F.F 2024-11 F.V 2027-11	0	890.00	178,000.00

04 DIC 2024

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

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

VALOR EN LETRAS:
SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS

VALOR NETO	688,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	688,000.00
VR NO GRAVADO	688,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	688,000.00

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: 445ff19b7e6cbf1892ed51c43f5e92c1bf896a7bfeb4355d64556087b9bd4c9f7abb1a773eb70350c1a5034aacc5

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

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2024-12-03 06:44:06-05:00

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

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

CERTIFICACION:	61	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	05/12/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maxima)**	$ 616.106.076,00	Valor Inicial contrato:	$ 154.026.519	1 MES	18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	48324	22/12/2023	Adición 1:	$ 38.651.940,00	Prórroga 1:	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	Adición 2:	$ 185.565.480,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	Adición 3:	$ 33.133.768,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	Adición 4:	$ 48.575.333,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	Adición 5:	$ 153.328.634,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	Adición 6:	$ 153.403.401,00	Prórroga 6:	01/03/2024	31/03/2024
	2157	19/06/2024		32031	26/06/2024	Adición 7:	$ 146.752.117,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		Prórroga 14:	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 913.437.192,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)		4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
61	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
52	FEV 50892	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 18.657.370,00	$ 637.785.925,00	$ 275.651.267,00	69,82%	

53	FEV 50893	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 13.296.000,00	$ 651.081.925,00	$ 262.355.267,00	71,28%	
54	FEV 50894	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 89.000,00	$ 651.170.925,00	$ 262.266.267,00	71,29%	
55	FEV 50898	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 17.020.000,00	$ 668.190.925,00	$ 245.246.267,00	73,15%	
56	FEV 52702	12/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 3.934.000,00	$ 672.124.925,00	$ 241.312.267,00	73,58%	
57	FEV 52795	17/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.234.000,00	$ 674.358.925,00	$ 239.078.267,00	73,83%	
58	FEV 54393	22/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 19.375.180,00	$ 693.734.105,00	$ 219.703.087,00	75,95%	
59	FEV 54601	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	$ 534.000,00	$ 694.268.105,00	$ 219.169.087,00	76,01%	
60	FEV 54604	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	$ 534.000,00	$ 694.802.105,00	$ 218.635.087,00	76,06%	
61	FEV 54606	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	$ 688.000,00	$ 695.490.105,00	$ 217.947.087,00	76,14%	
62						$ 217.947.087,00		
TOTAL				$ 695.490.105	$ 695.490.105	$ 217.947.087	76,14%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 695.490.105,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 217.947.087,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 695.490.105,00

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/AÃAA
FEV 54606	03/12/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 688.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024 , remision de ingreso 70445 del 22/11/2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80850 , factura FEV 54606 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E) codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN:	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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	D - 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	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

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 SANCHEZ TORRES

A-1500150-00719382-F-005279 1975-20150704 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
11537-T
ANDREA
C.C. 52
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 2005/11/24
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
PRESIDENTE
LUIS ALONSO
125059

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

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

Fecha Actual : jueves, 05 diciembre 20

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000080847

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:**	830061856	**FECHA:**	05/12/2024 11:27 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:	FEV54609	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	03/12/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMA,L LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	120,00	$ 48.650,00	$ 5.838.000,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0110 2023 SEDE SANTA CLARA LR

SUBTOTAL:	$ 5.838.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.109.220,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 166.383,00
RETE ICA:	$ 64.452,00
RETE FUENTE:	$ 145.950,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.570.435,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro: Reviso Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M Lugo L.
19 DIC 2024
CUENTA POR PAGAR

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

cdl: 12342/25
cdd: 59404/24

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 54609
Fecha y hora generación: 3-12-2024 06:50:48

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
0110-2023	***	100125	25853	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
120.00	02124203	- PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL PARA CIRUGIA GENERAL L. 3251124 F.F 2024-11 F.V 2027-11	19	48,650.00	5,838,000.00

Secretaría Distrital ...
Subred Centro ...
Subred Integrada ...
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 SANTA CLARA
NJP

VALOR EN LETRAS:
SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS

VALOR NETO	5,838,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	5,838,000.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	5,838,000.00
I.V.A.	1,109,220.00
TOTAL VENTA	6,947,220.00

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: 4acd565003572306adec46d8b8aa14c4a98aad879fd8911780012b358e4d00c2847b995e3fc0713461b37c29e

icontec ISO 9001 SC-CER814119
icontec ISO 13485 OM-CER614121

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2024-12-03 06:51:08-05:00

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:	62	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	05/12/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 616.106.076,00	Valor Inicial contrato:	$ 154.026.519	1 MES	18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	48324	22/12/2023	Adición 1:	$ 38.651.940,00	Prórroga 1:	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	Adición 2:	$ 185.565.480,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	Adición 3:	$ 33.133.768,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	Adición 4:	$ 48.575.333,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	Adición 5:	$ 153.328.634,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	Adición 6:	$ 153.403.401,00	Prórroga 6:	01/03/2024	31/03/2024
	2157	19/06/2024		32031	26/06/2024	Adición 7:	$ 146.752.117,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		Prórroga 14:	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 913.437.192,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)		4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
62	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación:	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
52	FEV 50892	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 18.657.370,00	$ 637.785.925,00	$ 275.651.267,00	69,82%	

53	FEV 50893	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 13.296.000,00	$ 651.081.925,00	$ 262.355.267,00	71,28%	
54	FEV 50894	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 89.000,00	$ 651.170.925,00	$ 262.266.267,00	71,29%	
55	FEV 50898	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 17.020.000,00	$ 668.190.925,00	$ 245.246.267,00	73,15%	
56	FEV 52702	12/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 3.934.000,00	$ 672.124.925,00	$ 241.312.267,00	73,58%	
57	FEV 52795	17/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.234.000,00	$ 674.358.925,00	$ 239.078.267,00	73,83%	
58	FEV 54393	22/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 19.375.180,00	$ 693.734.105,00	$ 219.703.087,00	75,95%	
59	FEV 54601	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	$ 534.000,00	$ 694.268.105,00	$ 219.169.087,00	76,01%	
60	FEV 54604	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	$ 534.000,00	$ 694.802.105,00	$ 218.635.087,00	76,06%	
61	FEV 54606	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	$ 688.000,00	$ 695.490.105,00	$ 217.947.087,00	76,14%	
62	FEV 54609	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	$ 6.947.220,00	$ 702.437.325,00	$ 210.999.867,00	76,90%	
63						$ 210.999.867,00		
TOTAL				$ 702.437.325	$ 702.437.325	$ 210.999.867	76,90%	

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	SETECIENTOS DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 702.437.325,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 210.999.867,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETECIENTOS DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 702.437.325,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEV 54609	03/12/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.947.220,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024 , remision de ingreso 70543 del 26/11/2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80847 , factura FEV 54609 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E) codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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	94773376B6	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

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 SANCHEZTORRES

A-1500150-00719362-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
115137-T
ANDREA
CUJABAN CARDOZO
C.C. 52791975
RESOLUCION INSCRIPCION 308
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
PRESIDENTE
LUIS ALONSO
RODRIGUEZ
L25059