SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000029658

PROVEEDOR: LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA **NIT:** 830061856 **FECHA:** 15/05/2025 04:27 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 72 A NO 70 17 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2248930 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEV57976 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/05/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1415	LIGACLIP PARA LIGADURA EN POLIMERO NO ABSORBIBLE TAMAÑO XL (CIERRE DE VASOS DE7-16CM CARTUCHO POR 6 UNIDADES (HEM-O-LOCK)	UNIDAD	80,00	$ 117.600,00	$ 9.408.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017DM-0017007	Lote:	90D01CE				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM663	CLIP PARA LIGADURA EN TITANIO TAMAÑO MEDIANO/GRANDE CARTUCHO POR 6 CLIPS- COLOR DE LA MANIJA VERDE	UNIDAD	100,00	$ 16.740,00	$ 1.674.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021DM-0007749-R1	Lote:	90E20CE				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM708	MASCARA ANESTESIA N 3	UNIDAD	100,00	$ 3.800,00	$ 380.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0018364	Lote:	1110425				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6583-2024, FACTURA No FEV57976

SUBTOTAL:	$ 11.462.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 72.200,00
SUBTOTAL 1	**$ 11.534.200,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 10.830,00
RETE ICA:	$ 126.540,00
RETE FUENTE:	$ 286.550,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1011080023

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: $ 11.110.280,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Yesica Sierra

YESICA DANIELA SIERRA ROZO
1011080023 1011080023

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

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 SUR OCCIDENTE
NIT. : 900959048 4
DIRECCIÓN: TV 74F 40B - 54 SUR
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 4546600-7560505

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 57976
Fecha y hora generación: 15-5-2025 08:21:38

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
15	5	2025	CREDITO - 90 DIAS	13	08	2025

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
AKOC9530	***	103776	***	08	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
80.00		0301-10XL-CLIP DE LIGACION DE POLIMERO II GENERACION XL DORA	0	117,600.00	9,408,000.00
		L. 90D01CE F.F 2024-04 F.V 2029-03			
100.00		0301-06ML-CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART	0	16,740.00	1,674,000.00
		L. 90E20CE F.F 2024-05 F.V 2029-05			
100.00		01015455 - MÁSCARA DE ANESTESIA INFLABLE ADULTO S TALLA 3	19	3,800.00	380,000.00
		L. 1110425 F.F 2025-04 F.V 2028-04			
		.			
		CONTRATO 6583-2024			

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C.
FECHA:
HORA:
FIRMA:
RENNETOOL
ALVARO CHAMIZO
AUXPAM
79254365
15-5-2025 1:20

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: TRANSVERSAL 74F # 40B - 54 SUR
NJP

VALOR EN LETRAS:
ONCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS

VALOR NETO	11,462,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	11,462,000.00
VR NO GRAVADO	11,082,000.00
VR GRAVADO	380,000.00
I.V.A.	72,200.00
TOTAL VENTA	11,534,200.00

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

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

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

CUFE: 560c8db1bc90d9d80a695cbfcc03ffff90384b795213c7e7cd8246823fff1ce37b1a7657a276079061974a0a987e

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2025-05-15 08:23:35-05:00

CÓDIGO:P-V-01-R24 Fecha de Actualizacion: 25-02-25/ V-3

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856–1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 7447141
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

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

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Abril de 2025 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (14) días del mes de Mayo del año (2025) Dos mil veinticinco; 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-CER614119
icontec ISO 13485 CM-CER614121