

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES DE PAGO	CODIGO: AB-GECO-MN-02-FT-05
 	UNIDAD COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES Y SERVICIOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-11-2016
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	VERSIÓN: 04
		PÁGINA 1 DE 2

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

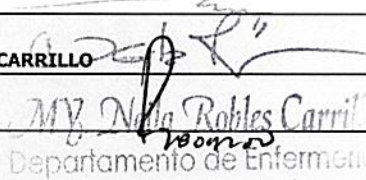
INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: SEPTIEMBRE 01 2020

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
072/2019	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CURACION DESTINADOS A LA ATENCION DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:	03/04/2019
		Valor inicial:	\$72.015.081
		ADICION	
		1-	
		2-	
		Valor Total \$	\$72.015.081
		Registro Presupuestal No.	Fecha:
		SIFF 172919 - NET: 1728	03/04/2019
		POLIZA No.	CUMPLIMIENTO 15-44-101210498
		Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
		Fecha de aprobación de la Garantía:	03/04/2019
		Fecha de la notificación del Supervisor:	03/04/2019
		Fecha del Acta de Inicio :	03/04/2019
		Plazo de ejecución del Contrato:	03/04/2019 HASTA 31/12/2019
		Prorroga No.1 :	HASTA EL 31 DE MARZO DE 2020
Prorroga No.2 :	HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE/ 2020		
Vigencia del Contrato	MAYO 31 DE 2021		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT:	830061856
LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA		Dirección:	CARRERA 72 A No 70-17
		Teléfono:	2516284
		Cuenta Bancaria No.	250046833-00
		Banco:	BANCOLOMBIA
		Clase de Cuenta:	
		Ahorros :	X
		Corriente	

Descripción del bien, obra o servicio a recibir				Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor \$
CODIGO	ELEMENTO	D	VALOR				
1176090112	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SANGRE LOTE No. 0100531-2370820 FV: 30/08/2020	1500	\$2.370.000	FEV 5463	01/09/2020	AA000000018257	\$2.370.000
SALDO DEL CONTRATO							\$29.517.531

OBSERVACIONES: SE ANEXA COPIA FACTURA No. FEV 5463, CERTIFICACION PAGO PARAFISCALES, COMPROBANTE ENTRADA ALMACEN

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR	Mayor NEILA ROBLES CARRILLO
NUMERO DE CEDULA	52.547.842
FIRMA	 Neila Robles Carrillo Departamento de Enfermería

Handwritten signature and date: 28/9/20

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Almacen Insumos Hospitalarios

Valor Facturado y Cargado al Contrato

Fecha	Factura N°	Alta red	Valor Factura
N° Contrato	72	Año 2019	072/19-OC-917
Nombre Proveedor	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA		
Valor del Contrato .	\$ 72.015.081,00	Plazo Ent:	31-dic.-19
Adición:	\$0,00	Vigencia :	30-jun.-20
Saldo a la fecha	\$29.517.531,00		
MATERIAL DE CURACION			

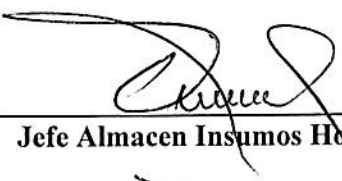
Fecha	Factura N°	Alta red	Valor Factura
20-may.-19	88371	14845	\$ 19.034.050,00
11-dic.-19	88	16373	\$ 8.693.500,00
01-jun.-20	2837	17523	\$ 12.400.000,00
17-sept.-20	FEV5463	18257	\$ 2.370.000,00

Resumir por 'N° Contrato' = 72 (4 registros de detalle)

Suma 4 Registros \$ 42.497.550,00

Saldo a la fecha \$29.517.531,00

Obs : SUPERVISOR ENFERMERIA SIIFF 173019


Jefe Almacen Insumos Hospitalarios

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 15862

Estado : Confirmado

Fecha : 01/09/2020

Tercero: 830061856 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA .

Documento: FEV 5463

Detalle : CONTRATO 072/2019 - I9CO0000917

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
	190169	05 01 01 004	PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 2.370.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.370.000,00
Total Obligacion :						\$ 2.370.000,00			\$ 2.370.000,00
Compromiso SIIF									
Saldo SIIF									
Obligacion SIIF									

CONTABILIDAD

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 51876507

LICENCIADO A: HOSPITAL MILITAR CENTRAL MIT 830040256 01

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00

Telefono: 3486868

BOGOTA D.C.

Usuario: 51876507

Fecha Actual : martes, 01 septiembre 2020

1/1

Comprobante Entrada

AA000000018257

N° Contrato

N° Orden de Compra

PROVEEDOR: LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA **NIT:** 830061856 **FECHA:** 01/09/2020 03:25 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: Carrera 72a N 70-17 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: FEV 5463 **% ICA:** 11,04 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/09/2020 12:00 a. m.
ALMACEN: ALM.INSUMOS HOSPITALARIOS **FAX:**

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	Lote	Fecha Vencimiento						
1176090112	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SANGRE	N/A	UNIDAD	1500	\$ 1.580,00	0	2370000	0,00
2008DM-004315	0100531-2370820	30/08/2023 12:00:00 a. m.						
TOTAL COMPROBANTE: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.								

DETALLE

CONTRATO 072/2019 - 19CO0000917

SUBTOTAL: \$2.370.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$26.165,00

RETE FUENTE: \$59.250,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$2.284.585,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR.

RESPONSABLE AGRUPACION

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

GOTHAPLAST®

MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1 - IVA - Régimen Común
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA

Resolución DDI-05377 de 2016/06/28

Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación
N° 18763006084633

Fecha: 2020/05/29 - Vigencia: 6 Meses - Modalidad: Electronica -
Autorización desde el N° FEV 4751 hasta el N° FEV 9500

SEÑOR(ES): HOSPITAL MILITAR CENTRAL			FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA			Nro. FEV			5463		
NIT. : 830040256 0			FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO			FECHA VENCIMIENTO		
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 3 No. 49-02			DÍA MES AÑO						DÍA MES AÑO		
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3486868			1 9 2020			30 DIAS			01 10 2020		
ORDEN DE COMPRA		O.P.		REMISIONES		CÓDIGO VENDEDOR		TRANSPORTADOR			
072-2019		65280		*****		08		LAND FAST			
CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)				% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL			
1,500.00	00100531	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE SIN AGUJA				0	1,580.00	2,370,000.00			
Códigos Actividad Industria y Comercio:							VALOR NETO		2,370,000.00		
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							DESCUENTOS		0.00		
							SUBTOTAL		2,370,000.00		
LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.							VR NO GRAVADO		2,370,000.00		
Direccion de entrega: *****							VR GRAVADO		0.00		
NJP							I.V.A.		0.00		
VALOR EN LETRAS:							TOTAL VENTA		2,370,000.00		
DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS											



NOTAS:

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

CUFE:

f1fe1c6920dc459dd761ecbf8261ea18fac9bad8b446c1b5142bd7796f5c06de4a7e0fa257129982603e53b90

CÓDIGO: P-V-01-R24 Fecha de Revisión: 15-10-2019/ V-1

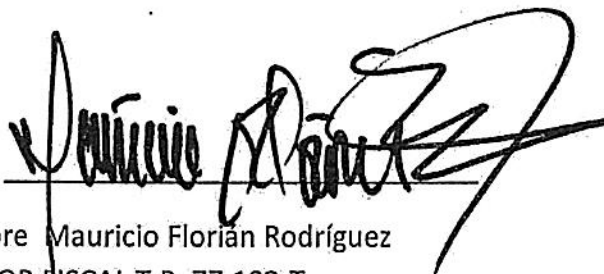
**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES -ARTÍCULO 50 DE**

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 se encuentra al día con los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP y A.R.L. y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F. y CAJA DE COMPENSACION correspondientes al mes de Julio 2020.

La presente certificación se suscribe a los (12) doce días del mes de agosto del año (2020) dos mil veinte; a solicitud de la Administración de la Sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma



Nombre Mauricio Florián Rodríguez

REVISOR FISCAL T.P. 77.102-T

Miembro de Auditoría & Gestión Fiscal SAS

Registro Junta C. de Contadores 1.463

