SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000032637

PROVEEDOR: LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA **NIT:** 830061856 **FECHA:** 18/12/2025 05:05 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: FEV63565 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/12/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 2431 **COMPROMISO** 56191 **OBLIGACIÓN** 70353
DOCUMENTO 8465

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM846	PAQUETE QUIRURGICO PARA CIRUGIA GENERAL 1 O 2 ENVOLVEDERAS, 1 CUBIERTA PARA MESA DE MAYO, 2 CAMPO DE PIEL SIN ADHESIVO 4 CAMPOS DE PIEL CON ADHESIVO, 1 SABANA QUIRURGICA, 1 CAMPO QUIRURGICO FENESTRADO, 3 BLUSAS QUIRURGICAS Y 3 TOALLAS DE SECADO DE MANO	UNIDAD	120,00	$ 38.900,00	$ 4.668.000,00	0,00	19,00

Registro Sanitario:	2024DM-0029522	Lote:	3491225
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 8465-2022 FACTURA No FEV63565

SUBTOTAL:	$ 4.668.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 886.920,00
SUBTOTAL 1	**$ 5.554.920,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 133.038,00
RETE ICA:	$ 51.535,00
RETE FUENTE:	$ 116.700,00
OTRAS RETE:	$ 46.680,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.206.967,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	70353	5554920,0000

52843341 YOHANA VILLA PEDROZA

COMPROBANTE ENTRADA

YOHANA VILLA PEDROZA
52843341

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

52843341 YOHANA VILLA PEDROZA

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 63565
Fecha y hora generación: 18-12-2025 09:36:43

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
18	12	2025	CREDITO - 90 DIAS	18	03	2026

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
8465-2022	**	108682	***	08	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
120.00	2124203CS-	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL L. 3491225 F.F 2025-12 F.V 2028-12 . AKOC000011393	19	38,900.00	4,668,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Santiago Gomez
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 1000126826
FECHA: 18/12/25 HORA:
FIRMA:

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

VALOR NETO	4,668,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	4,668,000.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	4,668,000.00
I.V.A.	886,920.00
TOTAL VENTA	5,554,920.00

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL 74F N° 40B -54 SUR
NJP

VALOR EN LETRAS:
CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS

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: 07b5789d3dfe165083a7f39d1350379bd1059ed1bbcddc8fd49adba9a78fa6e391d6056cd09b675af090b705dc

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 2025-12-18 09:34:09-05:00

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 Nº 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 noviembre de 2025 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Doce (12) días del mes de diciembre 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
Encargada de Aliados Tributarios EU

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

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**	Versión:	5
		Fecha de aprobación:	15/04/2025
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: _X___ **INFORME PARCIAL: ____** Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 8465-2022 **FECHA DEL INFORME :** 18/12/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT O C.C	830.061.856-1	Valor Contrato Inicial:		$5.021.492	Fecha de Inicio: 3/10/2022	Fecha de Terminación: 2/12/2022
Representante Legal:	CARLOS RAFAEL ORTEGA ZAMORANO	Cedula Representante	79.522.747	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición		
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de insumos y dispositivos médicos quirúrgicos para las diferentes especialidades de acuerdo con la descripción del anexo técnico, con el apoyo tecnológico requerido, para la normal prestación de los servicios de salud en las diferentes unidades de prestación de servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E			Adición 1:	28/12/2022	$10.000.000	Prórroga 1:	3/12/2022 — 31/01/2023
Duración Inicial	DOS (2) MESES			Adición 2:	30/01/2023	$5.064.477	Prórroga 2:	1/02/2023 — 15/03/2023
Disponibilidades Números	N°1467 del 28 de julio de 2022	Registros Presupuestales		Adición 3:	11/04/2023	$7.000.000	Prórroga 3:	16/03/2023 — 15/04/2023
				Adición 4:	14/04/2023	$1.000.000	Prórroga 4:	16/04/2023 — 30/04/2023
				Adición 5:	29/04/2023	$5.000.000	Prórroga 5:	1/05/2023 — 31/05/2023
				Adición 6:	31/07/2023	$5.000.000	Prórroga 6:	1/06/2023 — 30/06/2023
				Adición 7:	8/09/2023	$5.000.000	Prórroga 7:	1/07/2023 — 31/07/2023
				Adición 8:	10/10/2023	$5.000.000	Prórroga 8:	1/08/2023 — 10/08/2023
				Adición 9:	10/11/2023	$5.000.000	Prórroga 9:	11/08/2023 — 10/09/2023
				Adición 10:	5/12/2023	$5.500.000	Prórroga 10:	11/09/2023 — 10/10/2023
				Adición 11:	16/01/2024	$10.000.000	Prórroga 11:	11/10/2023 — 10/11/2023
				Adición 12:	15/02/2024	$10.000.000	Prórroga 12:	11/11/2023 — 10/12/2023
				Adición 13:	22/03/2024	$10.000.000	Prórroga 13:	11/12/2023 — 18/01/2024
				Adición 14:	30/04/2024	$10.000.000	Prórroga 14:	19/01/2024 — 18/02/2024
				Adición 15:	12/06/2024	$10.000.000	Prórroga 15:	19/02/2024 — 22/03/2024
				Adición 16:	9/07/2024	$8.000.000	Prórroga 16:	23/03/2024 — 30/04/2024
				Adición 17:	7/10/2024	$1.000.000	Prórroga 17:	1/05/2024 — 12/06/2024
				Adición 18:	12/11/2024	$1.000.000	Prórroga 18:	13/06/2024 — 15/07/2024
				Adición 19:	25/11/2024	$1.000.000	Prórroga 19:	16/07/2024 — 2/08/2024
				Adición 20:	12/12/2024	$2.000.000	Prórroga 20:	3/08/2024 — 6/09/2024
				Adición 21:	5/02/2025	$12.000.000	Prórroga 21:	7/09/2024 — 7/10/2024
				Adición 22:	24/04/2025	$5.000.000	Prórroga 22:	8/10/2024 — 12/11/2024
				Adición 23:	10/12/2025	$7.000.000	Prórroga 23:	13/11/2024 — 27/11/2024
							Prórroga 24:	28/11/2024 — 12/12/2024
							Prórroga 25:	13/12/2024 — 20/01/2025
							Prórroga 26:	21/01/2025 — 5/02/2025
							Prórroga 27:	6/02/2025 — 13/03/2025
							Prórroga 28:	14/03/2025 — 30/04/2025
							Prórroga 29:	1/05/2025 — 10/06/2025
							Prórroga 30:	11/06/2025 — 31/08/2025
							Prórroga 31:	1/09/2025 — 15/01/2026
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO- QUIRURGICOS		CODIGO					
			4245010410	Valor Total:		$145.585.969	Fecha Terminación actual:	15/01/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN 16/03/2026

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	Suministro de insumos y dispositivos médicos quirúrgicos para las diferentes especialidades de acuerdo con la descripción del anexo técnico, con el apoyo tecnológico requerido, para la normal prestación de los servicios de salud en las diferentes unidades de prestación de servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	N° ENTRADA ALMACEN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEV23695	27/10/2022	OCTUBRE	AK000000016620	$ 294.200	$ 294.200	$ 145.291.769	0,2%	
2	FEV23930	10/11/2022	NOVIEMBRE	AK000000016736	$ 2.405.839	$ 2.700.039	$ 142.885.930	1,9%	
3	FEV24031	16/11/2022	NOVIEMBRE	SA000000003048	$ 2.314.550	$ 5.014.589	$ 140.571.380	3,4%	
4	FEV25237	5/01/2023	ENERO	AK000000017608	$ 5.032.510	$ 10.047.099	$ 135.538.870	6,9%	
5	FEV25236	5/01/2023	ENERO	AK000000017614	$ 4.656.589	$ 14.703.688	$ 130.882.281	10,1%	
6	FEV26090	16/02/2023	FEBRERO	AK000000018153	$ 355.956	$ 15.059.644	$ 130.526.325	10,3%	
7	FEV26195	21/02/2023	FEBRERO	AK000000018252	$ 48.000	$ 15.107.644	$ 130.478.325	10,4%	
8	FEV26385	2/03/2023	MARZO	AK000000018591	$ 159.500	$ 15.267.144	$ 130.318.825	10,5%	
9	FEV28289	26/05/2023	MAYO	AK000000019876	$ 5.239.824	$ 20.506.968	$ 125.079.001	14,1%	
10	FEV29321	12/07/2023	JULIO	13/07/2023	$ 9.067.919	$ 29.574.887	$ 116.011.082	20,3%	
11	FEV29470	17/07/2023	JULIO	17/07/2023	$ 46.291	$ 29.621.178	$ 115.964.791	20,3%	
12	FEV30452	25/08/2023	AGOSTO	25/08/2023	$ 8.419.250	$ 38.040.428	$ 107.545.541	26,1%	
13	FVE31305	28/09/2023	SEPTIEMBRE	28/09/2023	$ 5.034.414	$ 43.074.842	$ 102.511.127	29,6%	
14	FEV32753	5/12/2023	DICIEMBRE	7/12/2023	$ 9.972.914	$ 53.047.756	$ 92.538.213	36,4%	
15	FEV33170	22/12/2023	DICIEMBRE	22/12/2023	$ 1.099.560	$ 54.147.316	$ 91.438.653	37,2%	
16	FEV33325	3/01/2024	ENERO	12/01/2024	$ 3.703.280	$ 57.850.596	$ 87.735.373	39,7%	
17	FEV34482	22/02/2024	FEBRERO	23/02/2024	$ 7.956.340	$ 65.806.936	$ 79.779.033	45,2%	
18	FEV34833	11/03/2024	MARZO	13/03/2024	$ 1.313.760	$ 67.120.696	$ 78.465.273	46,1%	
19	FEV35020	18/03/2024	MARZO	20/03/2024	$ 4.629.100	$ 71.749.796	$ 73.836.173	49,3%	
20	FEV36159	10/05/2024	MAYO	16/05/2024	$ 6.920.802	$ 78.670.598	$ 66.915.371	54,0%	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

21	FEV36161	10/05/2024	MAYO	10/05/2024	$ 8.054.634	$ 86.725.232	$ 58.860.737	59,6%	
22	FEV36414	20/05/2024	MAYO	21/05/2024	$ 7.664.314	$ 94.389.546	$ 51.196.423	64,8%	
23	FEV36415	20/05/2024	MAYO	22/05/2024	$ 4.192.370	$ 98.581.916	$ 47.004.053	67,7%	
24	FEV52866	20/09/2024	SEPTIEMBRE	20/09/2024	$ 7.603.386	$ 106.185.302	$ 39.400.667	72,9%	
25	FEV53083	1/10/2024	OCTUBRE	1/10/2024	$ 274.890	$ 106.460.192	$ 39.125.777	73,1%	
26	FEV53617	21/10/2024	OCTUBRE	21/10/2024	$ 1.863.540	$ 108.323.732	$ 37.262.237	74,4%	
27	FEV54907	12/12/2024	DICIEMBRE	13/12/2024	$ 10.786.160	$ 119.109.892	$ 26.476.077	81,8%	
28	FEV55474	20/01/2025	ENERO	20/01/2025	$ 1.527.960	$ 120.637.852	$ 24.948.117	82,9%	
29	FEV56345	27/02/2025	FEBRERO	27/02/2025	$ 1.099.560	$ 121.737.412	$ 23.848.557	83,6%	
30	FEV56961	28/03/2025	MARZO	28/03/2025	$ 3.842.510	$ 125.579.922	$ 20.006.047	86,3%	
31	FEV60526	26/08/2025	AGOSTO	26/08/2025	$ 5.109.100	$ 130.689.022	$ 14.896.947	89,8%	
32	FEV60718	3/09/2025	SEPTIEMBRE	4/09/2025	$ 659.736	$ 131.348.758	$ 14.237.211	90,2%	
33	FEV60916	9/09/2025	SEPTIEMBRE	9/09/2025	$ 989.604	$ 132.338.362	$ 13.247.607	90,9%	
34	FEV61681	7/10/2025	OCTUBRE	7/10/2025	$ 4.629.100	$ 136.967.462	$ 8.618.507	94,1%	
35	FEV61797	10/10/2025	OCTUBRE	14/10/2025	$ 1.099.560	$ 138.067.022	$ 7.518.947	94,8%	
36	FEV62057	21/10/2025	OCTUBRE	21/10/2025	$ 214.200	$ 138.281.222	$ 7.304.747	95,0%	
37	FEV63514	17/12/2025	DICIEMBRE	17/12/2025	$ 1.099.560	$ 139.380.782	$ 6.205.187	95,7%	
38	FEV63565	18/12/2025	DICIEMBRE	18/12/2025	$ 5.554.920	$ 144.935.702	$ 650.267	99,6%	
TOTAL					$ 144.935.702	$ 144.935.702	$ 650.267	99,6%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantias	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DOS PESOS	$ 144.935.702
Saldo por ejecutar	SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS	$ 650.267

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FEV63565	18/12/2025
VALOR A PAGAR	CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 5.554.920
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		FIRMA APOYO TÉNICO A LA SUPERVISIÓN	
NOMBRE Y APELLIDOS	TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR	NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDÓN
C.C. No.	43871908	C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	Directora Administrativa	CARGO/PERFIL	Profesional Especializado II
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa	AREA DE UBICACIÓN	Hospital de Kennedy