SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 11 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000032958

PROVEEDOR: LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA **NIT:** 830061856 **FECHA:** 11/02/2026 03:30 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: FEV64862 **% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/02/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM371	CINTA AUTOADHESIVA DE CONTROL QUIMICO PARA VAPOR LIBRE DE PLOMO	UNIDAD	40.00	$14,000.00	$560,000.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2017DM-0017108	Lote:	1349774				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM568	INDICADOR CONTROL QUIMICO CLASE IV - TIRAS INDICADORAS PARA VAPOR	UNIDAD	2,000.00	$164.00	$328,000.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2017DM-0015834	Lote:	M898N222				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO N°6583-2024

SUBTOTAL:	$888,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$168,720.00
SUBTOTAL 1	**$1,056,720.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$25,308.00
RETE ICA:	$9,804.00
RETE FUENTE:	$22,200.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$999,408.00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

1031173964 FERNANDEZ HERNANDEZ LEID

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1031173964

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

COMPROBANTE ENTRADA

FERNANDEZ HERNANDEZ LEIDY ALEXANDRA
1031173964

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

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 64862
Fecha y hora generación: 11-2-2026 09:07:23

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
11	2	2026	CREDITO - 90 DIAS	12	05	2026

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
6583-2024	***	109622	***	07	LAB GOTHAPLAAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
40.00	00001084	- CINTA AUTOADHESIVA CONTROL QUIMICO A VAPOR L. 1349774 F.F 2025-01 F.V 2027-01	19	14,000.00	560,000.00
2,000.00	4500002002	- INTEGRADOR DE VAPOR CLASE 4 L. M898/N222 F.F 2023-07 F.V 2026-07	19	164.00	328,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Santiago C.
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 1004126220
FECHA: 11/02/26 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	888,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	888,000.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	888,000.00
I.V.A.	168,720.00
TOTAL VENTA	1,056,720.00

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° 40 B - 54 SUR
NJP

VALOR EN LETRAS:
UN MILLON CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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: a0d580fd1ab2f7ad65f770beeb114c3350e81c64a0f273443f375b63d0108e601768fb5d613ce99ee04a7643ae7

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 2026-02-11 09:09:17-05:00

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 Diciembre de 2025 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de Enero del año (2026) Dos mil veintiséis; 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-CER614119
icontec ISO 13485 CM-CER614121

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

Bogotá D.C, martes, 10 de febrero de 2026

Señores:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
La Ciudad

REF. COMPROMISO DE CAMBIO.

Respetados señores:

De acuerdo con su solicitud nos permitimos confirmar lo siguiente:

El producto **4500002002 - INTEGRADOR DE VAPOR CLASE 4,** tiene una fecha de vencimiento de 07/2026**,** pertenece al número de lote **M898/N222,** cantidad 8 cajas x 250 unidades c/u, Si al llegar la fecha límite de vencimiento, el producto no ha sido completamente utilizado y su empaque primario está en buen estado, nos comprometemos a realizar el cambio.

Queremos aclarar que este compromiso únicamente se aplica al producto correspondiente al lote F/V mencionado.

Nos ponemos a su disposición para aclarar cualquier duda o proporcionar la información adicional que puedan requerir.

Cordialmente,

Departamento Comercial

OP 109622
OC 6583-2024

icontec ISO 9001 SC - CER611110
icontec ISO 13485 SM - CER614121