	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	NIT / C.C.:	830040574-8	TELEFONO DE CONTACTO	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	19547	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20640	FECHA DE RESERVA	2025-06-24
ADICION NRO 2: VALOR	$ 169.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26162	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 305.100.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28359	FECHA DE RESERVA	2025-09-29
ADICION NRO 4: VALOR	$ 54.600.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34215	FECHA DE RESERVA	2025-11-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 93.948.754	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9005	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3008593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-02-01 - 2026-02-28	289678	2026-02-13	2026-02-17	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 4.539.136
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 4.539.136

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-11-04	284347	VZ000000017530	$ 147.560	$ 8.677.216			
2025-11-26	285880	VZ000000017531	$ 189.139	$ 8.488.077			
2025-11-26	3903-285880	SVZ00000000707	-$ 117.620	$ 8.605.697			
2025-12-09	286714	VZ000000017556	$ 47.853.791	$ 15.351.906			
2025-12-12	287195	VZ000000017615	$ 4.406.808	$ 10.945.098			
2026-01-27	288600	VZ000000017745	$ 8.396.640	$ 96.497.212			
2026-02-13	289678	VZ000000017816	$ 4.539.136	$ 91.958.076			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 4.539.136
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 1.068.478.697
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547868	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 91.958.076
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : martes, 17 febrero 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017816

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	17/02/2026 02:37 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382220		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	289678	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	13/02/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000108	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL DESECHABLE	UNIDADES	20,00	$ 41.295,00	$ 825.900,00	0,00	19,00
D000107	RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	UNIDADES	50,00	$ 42.390,00	$ 2.119.500,00	0,00	19,00
D000109	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDADES	20,00	$ 43.450,00	$ 869.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 3.814.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 724.736,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 108.710,00
RETE ICA:	$ 42.111,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.388.315,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-289678

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	13/02/2026 - 09:09
FECHA DE VENCIMIENTO:	13/06/2026
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	3
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	7a49d203e649ee222a8473824bd6652b5260453e7a23dc70fb1fc37830da0b976 cd1480d2bef7221a87fa2f46c924045

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-029334 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2025

FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE 102	2023DM-0010036-R1	23001155	30/07/2028	50	50	UND	42.390	2.119.500	19
2	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE 109	2023DM-0010036-R1	23001255	30/07/2028	20	20	UND	43.450	869.000	19
3	AMBU NEONATOS, PVC, GOLDENCARE 108	2023DM-0010036-R1	22000895	30/06/2028	20	20	UND	41.295	825.900	19

BIOPLAST S.A.
13 FEB 2026
FIRMA
NIT 830.040.574-8
SUJETO A VERIFICACIÓN
NO IMPLICA ACEPTACIÓN
USO EXCLUSIVO

Jhoan F. Ortiz
Cc.1000227894
Aux bodega MOX.
13-02-26

Son: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES: factura + oc + parafiscales Basado en Pedidos de cliente 202993.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	3.814.400
Descuentos:	0
IVA	724.736
Valor a pagar	4.539.136

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST S.A.S

CRA 92 NO. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
BIOPLAST S.A.S.
NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de diciembre de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de enero de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de diciembre de 2025.
   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a la planilla No. 27497400 por valor de $183.722.500

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

   La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., al veinte (20) del mes de enero de 2026, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO