

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS										GF-GGA-CXP-FT-01 V4									
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO																			
NÚMERO CONTRATO:		5502-2025		LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:		SUBREDE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE				CONVENIO/SUBREDE SUR/OTRO		CONTRATO SUBREDE SUR							
OBJETO DEL CONTRATO:		SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBREDE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E																	
NOMBRE DE CONTRATISTA:		BIOPLAST SAS		NIT / C.C.:		830040574-8		TELÉFONO DE CONTACTO		438 22 24 EXT 102									
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		609		RESERVA PRESUPUESTAL INICIAL/FINAL		19647		RUBRO		4245010401									
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 171.975.151		PLAZO DE EJECUCION		1 Mes		FECHA DE INICIO CONTRATO:		2025-08-01									
ADICION NRO 1: VALOR		\$ 385.812.868		No. RESERVA PRESUPUESTAL		20840		FECHA DE RESERVA		2025-06-24									
ADICION NRO 2: VALOR		\$ 159.000.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL		26162		FECHA DE RESERVA		2025-08-26									
ADICION NRO 3: VALOR		\$ 335.100.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL		28359		FECHA DE RESERVA		2025-09-23									
ADICION NRO 4: VALOR		\$ 54.600.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL		34215		FECHA DE RESERVA		2025-11-28									
ADICION NRO 5: VALOR		\$ 93.548.754		No. RESERVA PRESUPUESTAL		9005		FECHA DE RESERVA		2025-01-15									
NOMBRE SUPERVISOR:		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		CARGO Y AREA SUPERVISOR		SUPERVISOR ADMINISTRATIVO		TELÉFONO DE CONTACTO		3043426182									
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CARGO Y AREA APOYO TECNICO		APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		TELÉFONO DE CONTACTO		3006583051									
2. INFORME DE SUPERVISION																			
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR																			
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)		2026-02-01 - 2026-02-28		NÚMERO FACTURA / CUENTA		289679		FECHA EMISION FACTURA/CUENTA		2026-02-13		FECHA RADICACION							
										2026-02-17		CONCEPTO FACTURADO							
												DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS							
												VALOR							
												\$ 3.288.684							
												TOTAL VALOR FACTURADO: \$ 3.288.684							
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS																			
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO																			
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		SALDO DEL CONTRATO		NÚM. DE ORDEN DE PAGO		FECHA DE ORDEN DE PAGO		VALOR CANCELADO							
2025-11-26		3903-285880		\$ 117.620		\$ 8.605.697													
2025-12-09		286714		\$ 47.853.791		\$ 15.351.506													
2025-12-12		287195		\$ 4.406.808		\$ 10.945.098													
2026-01-27		288600		\$ 8.396.640		\$ 96.497.212													
2026-02-13		289578		\$ 4.539.136		\$ 91.958.076													
2026-02-13		289579		\$ 3.288.684		\$ 89.669.392													
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		C.C.		62959523		FIRMA		VALOR A PAGAR:		\$ 3.288.684							
NOMBRE APOYO TECNICO:		N/A		C.C.		N/A		FIRMA		VALOR EJECUTADO:		\$ 1.091.767.381							
NOMBRE SUPERVISOR :		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		C.C.		1024647866		FIRMA		SALDO POR EJECUTAR		\$ 88.669.392							
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 PAGARA PROPORCIONAL A LO EJECUTADO									
UNIDAD		CENTRO DE COSTO		VALOR		CENTRO DE COSTO		VALOR		UNIDAD		CENTRO DE COSTO							
												VALOR							
3. VERIFICACION DE COSTOS																			
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

1/1

Confirmado**COMPROBANTE ENTRADA**
N°VZ000000017817

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A. **NIT:** 830040574 **FECHA:** 17/02/2026 02:57 p.m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 33 B 123 A 09 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 4382220 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: 289679 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/02/2026 12:00 a.m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNANDEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002376	CIRCUITO ADULTO DESECHABLE ZOLL PARA VENTILADOR DE TRANSPORTE	UNIDADES	1,00	\$ 58.800,00	\$ 58.800,00	0,00	19,00
D002376	CIRCUITO ADULTO DESECHABLE ZOLL PARA VENTILADOR DE TRANSPORTE	UNIDADES	46,00	\$ 58.800,00	\$ 2.704.800,00	0,00	19,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 2.763.600,00
CONTRATO 5502-2025	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 525.084,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 78.763,00
	RETE ICA:	\$ 30.510,00
	RETE FUENTE:	\$ 0,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	AJUSTE RED:	\$ 0,00
TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
CON CERO CTVS M/Cte.	TOTAL COMPR:	\$ 3.179.411,00

Elaborado Por:**Recibido Por:**

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

REVISADO POR:		
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051



NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva
F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-289679

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: 7459585
CIUDAD: BOGOTA
EMAIL: comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO: 13/02/2026 - 09:11
FECHA DE VENCIMIENTO: 13/06/2026
REFERENCIA OC: 5502
LINEAS FACTURADAS: 2
FORMA DE PAGO: 120 Días
CUFE:
d7dfab513b94211b4b76e450209683713eafd3c01f0558fc24beb6d2de4d0c9087
2f709d4cc2787526f47a8077266f95

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	CIRCUITO VENTILACION ADULTO CON BALON y VALVULA EXHALATORIA, BIOLIFE	2025DM-0013193-R1	11270425	30/04/2030	1	47	UND	58.800	2.763.600	19
		2025DM-0013193-R1	11360425	30/04/2030	46					



13-02-2026
Jhon J. Ortiz
C.C. 1008227894
Aux. Bodega

Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 201662.

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

Subtotal 2.763.600
Descuentos: 0
IVA 525.084
Valor a pagar 3.288.684

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.

CRA. 92 No. 64C - 24 * PBX : 438 2224 * www.bioplastsa.com * BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

ORIGINAL

Página 1 de 1



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**

