	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	3006593051

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	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		290220	2026-02-20	2026-02-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 26.376.460
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 26.376.460

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
2025-12-12	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			
2026-02-13	289679	VZ000000017817	$ 3.288.684	$ 88.669.392			
2026-02-09	289275	VZ000000017907	$ 11.891.954	$ 76.777.438			
2026-02-18	290088	VZ000000017908	$ 263.894	$ 76.513.544			
2026-02-20	290220	VZ000000017909	$ 26.376.460	$ 50.137.084			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 26.376.460
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 1.130.299.589
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 50.137.084
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 : sábado, 28 febrero 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017909

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	28/02/2026 05:35 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382220		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	290220	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	20/02/2026 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
D002056	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA OBTURADORA CON DISPOSITIVO PARA COLOCACIÓN TOT (tp)	UNIDADES	3,00	$ 920.000,00	$ 2.760.000,00	0,00	0,00
D000215	BATA DE CIRUJANO DESCARTABLE puños algodon resortados de 8 a 6 cm de largo	UNIDADES	4.000,00	$ 3.025,00	$ 12.100.000,00	0,00	19,00
D002056	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA OBTURADORA CON DISPOSITIVO PARA COLOCACIÓN TOT (tp)	UNIDADES	7,00	$ 920.000,00	$ 6.440.000,00	0,00	0,00
D002180	PAÑAL TALLA M SLIP	UNIDADES	1.200,00	$ 1.945,00	$ 2.334.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 23.634.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.742.460,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 411.369,00
RETE ICA:	$ 260.919,00
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:	$ 25.704.172,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051

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 [900958564-0]

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-290220

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:	20/02/2026 - 09:02
FECHA DE VENCIMIENTO:	20/06/2026
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	4
FORMA DE PAGO:	120 Días

CUFE: 5e23bd6844c4a99869347fb98e84981da3ce39e20762c9380c39138e93e8a7856511b75d36122c8885c1b72e90d210d0

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	BATA QUIRURGICA ESTERIL, BIOLIFE					4.000	UND	3.025	12.100.000	19
		NO REQUIERE	10630226	28/02/2029	4.000					
2	CINTA PARA INCONTINENCIA malla de polipropileno con 2 agujas. TOT, Ref: IGSD1245WSIO-EL, DIPROMED					10	UND	920.000	9.200.000	0
		2025DM-0012251-R1	C00533	30/03/2030	3					
		2025DM-0012251-R1	C00545	31/05/2030	7					
4	PAÑAL ADULTO talla M, CONTENT MEDICAL					1.200	UND	1.945	2.334.000	19
		NSOA05892-17CO	1729252-T	30/12/2028	1.200					

FEB. 20/26

Son: VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Entregas 58889.

Entregar en: Cra. 18C No. 6[illegible] - 58 Sur

Subtotal	23.634.000
Descuentos:	0
IVA	2.742.460
Valor a pagar	26.376.460

BIOPLAST S.A.S [illegible] 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 ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACION DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST S.A.S.

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 enero de 2026 y a los sistemas de Salud del mes de febrero 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 enero de 2026.
   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 las planillas No. 50656086 por valor de $162.410.700

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.**, el dieciocho (18) del mes de febrero de 2026, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO