



CERTIFICACIÓN DE FACTURAS										GF-GGA-CXP-FT-01 V4													
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO																							
NÚMERO CONTRATO:		8818-2025		LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRATO:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE			CONVENIO/SUBRED SUROTRO		CONTRATO SUBRED SUR												
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACIÓN, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLÓGICO 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:		LABORATORIO GÓTHAPLAST LTDA		NIT / C.C.:		830061856-1			TELÉFONO DE CONTACTO		2248930												
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		1798		RESERVA PRESUPUESTAL		37428			RUBRO		4245010401												
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 31.562.980		PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL/FINAL		1 Mes			FECHA DE INICIO CONTRATO:		2026-01-05												
ADICION NRO 1: VALOR		\$ 85.680.475		No. RESERVA PRESUPUESTAL		6026			FECHA DE RESERVA		2026-01-15												
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		3006593051												
2. INFORME DE SUPERVISION																							
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR																							
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)		2026-03-01 - 2026-03-31		NÚMERO FACTURA / CUENTA		65361		FECHA EMISION FACTURA/CUENTA		2026-03-02		FECHA RADICACION		2026-03-12		CONCEPTO FACTURADO		DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS		VALOR		\$ 821.100	
												TOTAL VALOR FACTURADO		\$		821.100							
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		No ENTRADA AL MACEN		VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		SALDO DEL CONTRATO		No. DE ORDEN DE PAGO		FECHA DE ORDEN DE PAGO		VALOR CANCELADO									
2026-02-10		64826		VZ000000017858		\$ 474.810		\$ 58.497.575															
2026-02-13		64938		VZ000000017859		\$ 1.150.000		\$ 57.347.575															
2026-02-24		65243		VZ000000017860		\$ 8.630.000		\$ 48.717.575															
2026-03-02		65404		VZ000000017957		\$ 7.269.600		\$ 41.447.975															
2026-03-06		65516		VZ000000017958		\$ 875.840		\$ 40.572.135															
2026-03-02		65368		VZ000000017959		\$ 17.256.900		\$ 23.315.235															
2026-03-02		65361		VZ000000017960		\$ 821.100		\$ 22.494.135															
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		C.C.		52953523		FIRMA		VALOR A PAGAR:		\$		821.100									
NOMBRE APOYO TECNICO:		N/A		C.C.		N/A		FIRMA		VALOR EJECUTADO:		\$		94.748.320									
NOMBRE SUPERVISOR:		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		C.C.		1024547866		FIRMA		SALDO POR EJECUTAR		\$		22.494.135									
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 : jueves, 12 marzo 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Confirmado

NºVZ000000017960

PROVEEDOR: LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. NIT: 830061856 FECHA: 12/03/2026 10:53 a.m.
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 72 A 70 17 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 2248930 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: 65361 % ICA: 11,0400 PLAZO: 60 FECHA FAC: 02/03/2026 12:00 a.m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000447	CIRCUITO ANESTESIA VENTILACION MECANICA PEDIATRICA	UNIDADES	40,00	\$ 13.800,00	\$ 552.000,00	0,00	19,00
D000447	CIRCUITO ANESTESIA VENTILACION MECANICA PEDIATRICA	UNIDADES	10,00	\$ 13.800,00	\$ 138.000,00	0,00	19,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 690.000,00
CONTRATO 8818-2025	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 131.100,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 19.665,00
	RETE ICA:	\$ 7.618,00
	RETE FUENTE:	\$ 17.250,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 776.567,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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 E.S.E.				FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA		Nro. FEV 65361					
NIT. : 900958564 9				Fecha y hora generación: 2-3-2026 11:01:15							
DIRECCIÓN: CRA 20 No. 47B - 35 SUR				FECHA FACTURA		CONDICIONES DE PAGO		FECHA VENCIMIENTO			
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 7458585				DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO			
				2 3 2026		CREDITO - 90 DIAS		31 05 2026			
ORDEN DE COMPRA		N. SERVICIO		O.P.		REMISIONES		CÓDIGO VENDEDOR		TRANSPORTADOR	
5518-2025		**		110059		**		06		LAB GOTHAPLAST	
CANTIDAD		REF.		ARTICULO (DESCRIPCION)		%		VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	
50.00		01015758 - C+A+EXP+PED+1,5+1LT+LATEX+NEST		L. 3631225.F.F 2025-12.F.V 2028-12		19		13,800.00		690,000.00	
Códigos Actividad Industria y Comercio:						VALOR NETO		690,000.00			
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						DESCUENTOS		0.00			
						SUBTOTAL		690,000.00			
LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.						VR NO GRAVADO		0.00			
Direccion de entrega: **						VR GRAVADO		690,000.00			
NJP						I.V.A.		131,100.00			
VALOR EN LETRAS:						TOTAL VENTA		821,100.00			
OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL CIEN PESOS											



NOTAS:

- Esta factura es un Título Valor en los términos establecidos 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.

iii REPRESENTACIÓN GRÁFICA DELA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA !!!

CUFE: 66eb6d6e396a9b45d18d6374039f0a7042d5738b593bba20a320a2dbf1810182d10d7445e2725f96a57ad9a54

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2026-03-02 11:03:01-05:00

CÓDIGO:P-V-01-R24 Fecha de Actualización: 25-02-25/ V-3



Carrera 72A N° 70-17 / PBX 6017447141 / Bogota, D.C. - Colombia

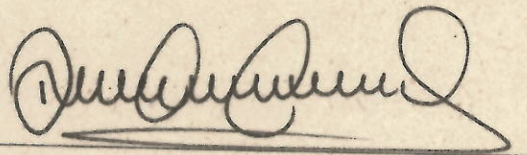
ventas@labgothaplast.com.co / www.labgothaplast.com.co

**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 Enero de 2026 y los últimos seis (6) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Doce (12) días del mes de Febrero 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

