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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8818-2025	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:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	NIT / C.C.:	830061856-1	TELEFONO DE CONTACTO	2248930
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37428	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 31.562.980	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-01-05
ADICION NRO 1: VALOR	$ 85.680.475	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9026	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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-03-01 - 2026-03-31	65516	2026-03-06	2026-03-12	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 875.840
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 875.840

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN 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
2026-02-03	64624	VZ000000017856	$ 6.036.275	$ 60.891.260			
2026-02-03	64625	VZ000000017857	$ 1.918.875	$ 58.972.385			
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			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 875.840
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 76.671.320
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 40.572.135
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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA

NºVZ000000017958

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.	**NIT:** 830061856	**FECHA:**	12/03/2026 10:34 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:	65516	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 60	**FECHA FAC:**	06/03/2026 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
D000319	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDADES	50,00	$ 990,00	$ 49.500,00	0,00	19,00
D000319	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDADES	150,00	$ 990,00	$ 148.500,00	0,00	19,00
D000319	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDADES	100,00	$ 990,00	$ 99.000,00	0,00	19,00
D000319	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDADES	100,00	$ 990,00	$ 99.000,00	0,00	19,00
D002987	JERINGA SISTEMA ENFIT 20 ML	UNIDADES	200,00	$ 1.700,00	$ 340.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8818-2025

SUBTOTAL:	$ 736.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 139.840,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 20.976,00
RETE ICA:	$ 8.125,00
RETE FUENTE:	$ 18.400,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 828.339,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE 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

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.
NIT. : 900958564 9
DIRECCIÓN: CRA 20 No. 47B - 35 SUR
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 7458585

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 65516
Fecha y hora generación: 6-3-2026 09:23:34

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
6	3	2026	CREDITO - 90 DIAS	04	06	2026

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
8818-2025	***	110085	**	06	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
150.00	01010304	CANULA NASAL PARA OXÍGENO PEDIATRICA NO ESTERIL L. 0550226 F.F 2026-02 F.V 2029-02	19	990.00	148,500.00
50.00	01010304	CANULA NASAL PARA OXÍGENO PEDIATRICA NO ESTERIL L. 3601225 F.F 2025-12 F.V 2028-12	19	990.00	49,500.00
100.00	01010304	CANULA NASAL PARA OXÍGENO PEDIATRICA NO ESTERIL L. 0580226 F.F 2026-02 F.V 2029-02	19	990.00	99,000.00
100.00	01010304	CANULA NASAL PARA OXÍGENO PEDIATRICA NO ESTERIL L. 0610326 F.F 2026-03 F.V 2029-03	19	990.00	99,000.00
200.00	1706061	Jeringa para alimentación enteral de 20 ml punta excéntrica L. 0620326 F.F 2026-03 F.V 2029-03	19	1,700.00	340,000.00

ANDRES CALDERON
1012414151
06-03-2029

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

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: ALCAMEN EL CARMEN CALLE 48 4 SUR N° 28-48
NJP

VALOR EN LETRAS:
OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS

VALOR NETO	736,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	736,000.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	736,000.00
I.V.A.	139,840.00
TOTAL VENTA	875,840.00

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 OM - CER814121

CUFE: b1de93dc0ef227bee97689f67e808c7eed13960d52992e4026c1fb73b97daba389e45508fc4646d3c7bbfa126de

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 2026-03-06 09:25:21-05:00

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 N° 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 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