3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
52	33787	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 2.988.000,00**	$ 411.484.058,00	$ 180.026.054,00	69,57%	
53	33926	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 5.256.750,00**	$ 416.740.808,00	$ 174.769.304,00	70,45%	
54	33927	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 1.181.600,00**	$ 417.922.408,00	$ 173.587.704,00	70,65%	
55	33928	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 525.000,00**	$ 418.447.408,00	$ 173.062.704,00	70,74%	
56	33929	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 10.328.470,00**	$ 428.775.878,00	$ 162.734.234,00	72,49%	
57	34109	8/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 30.244.820,00**	$ 459.020.698,00	$ 132.489.414,00	77,60%	
58	34110	8/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 11.633.000,00**	$ 470.653.698,00	$ 120.856.414,00	79,57%	
59	34164	9/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 4.200.000,00**	$ 474.853.698,00	$ 116.656.414,00	80,28%	
60	34204	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 38.871.774,00**	$ 513.725.472,00	$ 77.784.640,00	86,85%	
61	34207	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 3.068.850,00**	$ 516.794.322,00	$ 74.715.790,00	87,37%	
62	34209	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 8.501.850,00**	$ 525.296.172,00	$ 66.213.940,00	88,81%	
						$ 66.213.940,00		
						$ 66.213.940,00		
						$ 66.213.940,00		
						$ 66.213.940,00		
TOTAL				**$ 525.296.172**	**$ 525.296.172**	**$ 66.213.940**	88,81%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	QUINIENTOS VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 525.296.172,00
Saldo por ejecutar	SESENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE	$ 66.213.940,00
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 525.296.172,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
34209	12/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.501.850,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.
ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	**62**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**	**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	TRIENTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	49	2/01/2023	**Registro Inicial**	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9656	21/02/2023	**Adición 1:**	$ 35.000.000	**Prórroga 1:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	31/07/2023
	3296	31/10/2023		40073	31/10/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	31/08/2023	31/08/2023
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Valor Total:	**$ 591.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 42150104010	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
62	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
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 Diciembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (15) días del mes de Enero del año (2024) Dos mil veinticuatro; 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
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000074702

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:** 830061856	**FECHA:**	16/02/2024 12:17 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2516284		**TASA CAM:**		0.00
N° FACTURA:	FEV34210	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	12/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE, ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO	UNIDAD	3,600.00	$2,490.00	$8,964,000.00	0.00	0.00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	1,000.00	$1,050.00	$1,050,000.00	0.00	0.00
121QQ031419	INDICADOR QUIMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN A CLASE 5	UNIDAD	2,000.00	$650.00	$1,300,000.00	0.00	19.00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMAÑO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	40.00	$16,800.00	$672,000.00	0.00	0.00
121QQ031303	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 100-105 cm X 100-105 cm	UNIDAD	2,000.00	$1,600.00	$3,200,000.00	0.00	19.00
121QQ031318	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION	UNIDAD	100.00	$12,000.00	$1,200,000.00	0.00	19.00
121QQ031489	LUBRICANTE DE INSTRUMENTOS E INHIBIDOR DE OXIDACION Y ENDURECIMIENTO NO GRASOSO SURGILIP	GALON	2.00	$142,560.00	$285,120.00	0.00	19.00
121QQ031524	MASCARA LARINGEA N° 2 - DESECHABLE	UNIDAD	10.00	$20,000.00	$200,000.00	0.00	19.00
121QQ031526	MASCARA LARINGEA N° 3 - DESECHABLE	UNIDAD	20.00	$20,000.00	$400,000.00	0.00	19.00
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 50-52 cm X 50-52 cm	UNIDAD	2,000.00	$500.00	$1,000,000.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0175-2022-HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$18,271,120.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$1,441,173.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$216,176.00
RETE ICA:	$201,713.00
RETE FUENTE:	$456,778.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$18,837,626.00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

$ 19'712.293

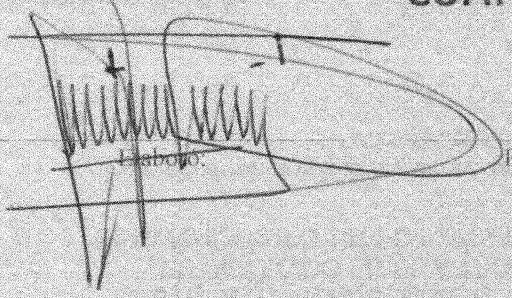
4-724

06 53755/25

dol: 35883/24

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E

COMPROBANTE ENTRADA



Elaboro:

Reviso Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900700601_7]

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° 18764049466041
Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica
Autorización desde el N° FEV 28238 hasta el N° FEV 50000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 34210
Fecha y hora generación: 12-2-2024 12:23:33

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	2	2024	CREDITO - 90 DIAS	12	05	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	**	93000	24102	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3,600.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0330224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	0	2,490.00	8,964,000.00
2,000.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 0330224 F.F 2024-02 F.V NA	19	1,600.00	3,200,000.00
2,000.00	N0005050	NOVOTEX DE 50 * 50 L. 0330224 F.F 2024-02 F.V NA	19	500.00	1,000,000.00
100.00	02226303	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACIÒN L. 0290124 F.V 2024-01 F.V 2027-01	19	12,000.00	1,200,000.00
1,000.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 0330224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	0	1,050.00	1,050,000.00
2,000.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul L. 823A F.F 2023-08 F.V 2026-08	19	650.00	1,300,000.00
240.00	0301-06ML	CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART L. 90E26CD F.F 2023-05 F.V 2028-05	0	2,800.00	672,000.00
2.00	00103108	HINGE FREE LUBRICANTE PARA INSTRUMENTAL L. 324791 F.F 2023-06 FV NA	19	142,560.00	285,120.00
10.00	1031617	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N°2 L. 0330224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	19	20,000.00	200,000.00
20.00	1031819	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 3 L. 0360224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	19	20,000.00	400,000.00

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

VALOR NETO	18,271,120.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	18,271,120.00
VR NO GRAVADO	10,686,000.00
VR GRAVADO	7,585,120.00
I.V.A.	1,441,172.80
TOTAL VENTA	19,712,292.80

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: SEDE VICTORIA
NJP

VALOR EN LETRAS:
DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 80 CENTAVOS

15 FEB 2024

NOTAS:
- Esta factura es un Titulo Valor en los términos establebleciidos 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 !!!

CUFE: 3405e7801749919c56764a5b2a66988b3939ec0eb2230d0d8860f578fe79e63e931786f7b68a7cb3a88b58bed

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 2024-02-12 12:27:05.323-05:00

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
52	33787	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 2.988.000,00**	$ 411.484.058,00	$ 180.026.054,00	69,57%	
53	33926	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 5.256.750,00**	$ 416.740.808,00	$ 174.769.304,00	70,45%	
54	33927	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 1.181.600,00**	$ 417.922.408,00	$ 173.587.704,00	70,65%	
55	33928	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 525.000,00**	$ 418.447.408,00	$ 173.062.704,00	70,74%	
56	33929	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 10.328.470,00**	$ 428.775.878,00	$ 162.734.234,00	72,49%	
57	34109	8/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 30.244.820,00**	$ 459.020.698,00	$ 132.489.414,00	77,60%	
58	34110	8/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 11.633.000,00**	$ 470.653.698,00	$ 120.856.414,00	79,57%	
59	34164	9/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 4.200.000,00**	$ 474.853.698,00	$ 116.656.414,00	80,28%	
60	34204	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 38.871.774,00**	$ 513.725.472,00	$ 77.784.640,00	86,85%	
61	34207	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 3.068.850,00**	$ 516.794.322,00	$ 74.715.790,00	87,37%	
62	34209	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 8.501.850,00**	$ 525.296.172,00	$ 66.213.940,00	88,81%	
63	34210	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 19.712.293,00**	$ 545.008.465,00	$ 46.501.647,00	92,14%	
						$ 46.501.647,00		
						$ 46.501.647,00		
						$ 46.501.647,00		
TOTAL				**$ 545.008.465**	**$ 545.008.465**	**$ 46.501.647**	92,14%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

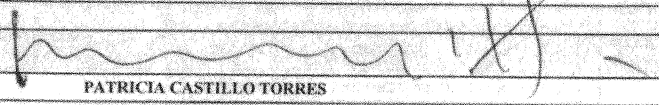
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	**QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE**	**$ 545.008.465,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE**	**$ 46.501.647,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/VTE**	**$ 545.008.465,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
34210	**12/02/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 19.712.293,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PATRICIA CASTILLO TORRES**
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	**63**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**	**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato**	**$ 128.510.112,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**3/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	49	2/01/2023	**Registro Inicial**	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9656	21/02/2023	**Adición 1:**	$ 35.000.000	**Prórroga 1:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	31/07/2023
	3296	31/10/2023		40073	31/10/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	31/08/2023	31/08/2023
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Valor Total:	**$ 591.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
63	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
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 Diciembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (15) días del mes de Enero del año (2024) Dos mil veinticuatro; 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
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000074703

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830061856	FECHA:	16/02/2024 12:28 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70-17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2516284		TASA CAM:		0.00
Nº FACTURA:	FEV34211	% ICA: 11.0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031527	MASCARA LARINGEA Nº 4 - DESECHABLE	UNIDAD	30.00	$20,000.00	$600,000.00	0.00	19.00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA Nº 5 - DESECHABLE	UNIDAD	30.00	$20,000.00	$600,000.00	0.00	19.00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	12,000.00	$281.00	$3,372,000.00	0.00	0.00
121QQ031603	PAQUETE PARA PARTO NORMAL ROPA QUIRURGICA ESTERIL DESECHABLE	UNIDAD	90.00	$23,100.00	$2,169,000.00	0.00	19.00
121QQ031890	TRANSDUCTOR DE PRESION DPT-248	UNIDAD	20.00	$55,000.00	$1,100,000.00	0.00	19.00
121QQ035153	CINTA IMPRESIÓN VERIDOC Y VALIDOC	UNIDAD	1.00	$149,300.00	$149,300.00	0.00	19.00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	6,000.00	$281.00	$1,686,000.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0175-2023 - HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$9,676,300.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$877,477.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$131,622.00
RETE ICA:	$106,826.00
RETE FUENTE:	$241,908.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$10,073,421.00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo L.
05 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

ELABORO:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

$ 10'553.777

TESORERÍA S.C.O.

13-05-25.

SM 4 7 24

obl: 35884/24

obl: 21867/25

AUTOS MONGUI SAS
NIT. 830.006.596-6

Dirección: Carrera 23 No.8-62/66 Bogotá, D.C. - Colombia
Tels. 247 78 70 -247 64 77- 351 03 75
E-mail: servicioalcliente@autosmongui.com
www.autosmongui.com

copia 453301

ICA 304 TARIFA 9.66 X 1000 RESOLUCION DIAN HABILITACION
Documento oficial de autorizacion de facturación N°. 18764039155932
Autorizada del CRED 8001 al CRED 12000 Fecha 05 de noviembre del 2022 Vigencia del 05 de noviembre del 2022 al 05 de noviembre del 2023

COMPRADOR/ RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE C.C. o NIT 900959051	**FACTURA ELECTRÓNICA**
DIRECCIÓN DG 34 5 43	**No.CRED9764**
Tel./Cel. 3444484 Ciudad BOGOTA	**FECHA DE EXPEDICIÓN** 2023-07-17
VEHICULO: TOYOTA HILUX OBC-740 KM:426207	**FECHA VENCIMIENTO** 2023-10-15

EQUERIMIENTO 1266 CONTRATO No 02-BS-0135-202

ORDEN DE TRABAJO No. FORMA DE PAGO: CREDITO

Para pago en cheque girar únicamente a nombre de la compañia AUTOS MONGUI S.A.S. ó consignación en la Cta. Cte. Bancolombia 13103368776 y Cta. Cte. Davivienda 475569995842. La garantía no cubre partes electricas ni electronicas. La garantía se pierde por mal manejo e instalación inadecuada.

IT	CANT.	REF.	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1	M.O.FV	6-ARREGLO CREMALLERAS	100.117,65	100.117,65
002	1	M.O.FV	784-REVISION CONTROL LUZ STOP	160.000,00	160.000,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.
12 5 JUL 2023

Son: TRES CIENTOS NOVE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	260.117,65
I.V.A.	49.422,35
TOTAL	**309.540,00**

Suma esta que el comprador SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
Se sirva pagar a la orden de AUTOS MONGUI S.A.S. NIT: 830.006.596-6.

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 779 DEL C. DE CO. SI ESTA FACTURA NO ES CANCELADA EN EL PLAZO ESTIPULADO, CAUSARA INTERESES DE MORA, AL PORCENTAJE MÁXIMO AUTORIZADO POR LA LEY EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 884 DEL C. DE CO. POR HABER RECIBIDO A SATISFACCIÓN LA ENTREGA REAL Y MATERIAL DE LAS MERCANCIAS O BIENES VENDIDOS, ACEPTAMOS ESTA FACTURA EN LA FORMA Y TERMINOS DE LIBRAMIENTO Y EN CONSECUENCIA MANIFIESTO (AMOS) EXPRESAMENTE QUE ME CONSTITUYO (O CONSTITUIMOS) EN DEUDOR DE LA SUMA AQUI PLASMADA EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 488 DE C.P.C. IGUALMENTE MANIFIESTO (AMOS) QUE EL SELLO "RECIBIDO PARA ESTUDIO NO IMPLICA ACEPTACIÓN" FIRMA SIN PRESENTACIÓN LEGAL SE TENDRÁ POR NO ESCRITO."

NOMBRE Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. NIT: 900.959.051-7 Recursos Fisicos y Tecnologia 24 JUL. 2023	FECHA RADICACIÓN	NOMBRE AUTOS MONGUI S.A.S. NIT: 830.006.596-6
C.C. No.	2023-07-17	C.C. No.
FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS POR EL CLIENTE		FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS POR EL VENDEDOR

Emitido a través de GetFEL

Representación Impresa de la Factura

CUFE: 6489e29ac300bf8cd1b1e659ae9cc4e3432cd9c4d8aea8479def1ac702137a12b2d56e43073030322eaad793d3358fe

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° 18764049466041
Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica
Autorización desde el N° FEV 28238 hasta el N° FEV 50000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 34211
Fecha y hora generación: 12-2-2024 12:28:08

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	2	2024	CREDITO - 90 DIAS	12	05	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	93000	24105	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 0360224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	19	20,000.00	600,000.00
30.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 0270224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	19	20,000.00	600,000.00
90.00	02124405	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL PARA PARTO L. 0330224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	19	24,100.00	2,169,000.00
20.00	02428401	KIT MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO L. 0360224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	19	55,000.00	1,100,000.00
1.00	6.813.300	CINTA IMPRESION VERIDOC Y VALIDOC L. 111012681 F.F 2023-10 F.V NA	19	149,300.00	149,300.00
12,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0030124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	281.00	3,372,000.00
6,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0260124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	281.00	1,686,000.00

15 FEB 2024

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: SEDE VICTORIA
NJP

VALOR EN LETRAS:
DIEZ MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS

VALOR NETO	9,676,300.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	9,676,300.00
VR NO GRAVADO	5,058,000.00
VR GRAVADO	4,618,300.00
I.V.A.	877,477.00
TOTAL VENTA	10,553,777.00

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: 1a59d690df2f3d95c2c31adcdb7f1f3c0683c112d9ee67a0f13c60f8f8a7fc5488c8da902aef81e47105d3734a870

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 2024-02-12 12:31:40.981-05:00

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
52	33787	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 2.988.000,00**	$ 411.484.058,00	$ 180.026.054,00	69,57%	
53	33926	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 5.256.750,00**	$ 416.740.808,00	$ 174.769.304,00	70,45%	
54	33927	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 1.181.600,00**	$ 417.922.408,00	$ 173.587.704,00	70,65%	
55	33928	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 525.000,00**	$ 418.447.408,00	$ 173.062.704,00	70,74%	
56	33929	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 10.328.470,00**	$ 428.775.878,00	$ 162.734.234,00	72,49%	
57	34109	8/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 30.244.820,00**	$ 459.020.698,00	$ 132.489.414,00	77,60%	
58	34110	8/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 11.633.000,00**	$ 470.653.698,00	$ 120.856.414,00	79,57%	
59	34164	9/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 4.200.000,00**	$ 474.853.698,00	$ 116.656.414,00	80,28%	
60	34204	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 38.871.774,00**	$ 513.725.472,00	$ 77.784.640,00	86,85%	
61	34207	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 3.068.850,00**	$ 516.794.322,00	$ 74.715.790,00	87,37%	
62	34209	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 8.501.850,00**	$ 525.296.172,00	$ 66.213.940,00	88,81%	
63	34210	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 19.712.293,00**	$ 545.008.465,00	$ 46.501.647,00	92,14%	
64	34211	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 10.553.777,00**	$ 555.562.242,00	$ 35.947.870,00	93,92%	
						$ 35.947.870,00		
						$ 35.947.870,00		
TOTAL				**$ 555.562.242**	**$ 555.562.242**	**$ 35.947.870**	93,92%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 555.562.242,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE**	**$ 35.947.870,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/VTE**	**$ 555.562.242,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
34211	**12/02/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 10.553.777,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PATRICIA CASTILLO TORRES**
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	64-	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**	**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.040.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**3/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	49	2/01/2023	**Registro Inicial**	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9656	21/02/2023	**Adición 1:**	$ 35.000.000	**Prórroga 1:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	31/07/2023
	3296	31/10/2023		40073	31/10/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	31/08/2023	31/08/2023
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Valor Total:	**$ 591.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
64-	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
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 Diciembre de 2023 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (15) días del mes de Enero del año (2024) Dos mil veinticuatro; 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
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074708

PROVEEDOR: LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA **NIT:** 830061856 **FECHA:** 16/02/2024 12:50 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 72 A 70 17 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 2516284 **TASA CAMBIO:** 0.00
Nº FACTURA: FEV34212 **% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 12/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031303	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 100-105 cm X 100-105 cm	UNIDAD	1,000.00	$1,600.00	$1,600,000.00	0.00	19.00
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 50-52 cm X 50-52 cm	UNIDAD	1,000.00	$500.00	$500,000.00	0.00	19.00
121QQ031475	LIGA CLIP DE TITANIO TAMAÑO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES(LT300)(Cartucho * 6 und)	UNIDAD	40.00	$16,800.00	$672,000.00	0.00	0.00
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE, ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO	UNIDAD	300.00	$2,490.00	$747,000.00	0.00	0.00
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE, ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	2,100.00	$2,490.00	$5,229,000.00	0.00	0.00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	1,000.00	$1,050.00	$1,050,000.00	0.00	0.00
121QQ031419	INDICADOR QUIMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACION A CLASE 5	UNIDAD	2,000.00	$650.00	$1,300,000.00	0.00	19.00
121QQ031527	MASCARA LARINGEA Nº 4 - DESECHABLE	UNIDAD	60.00	$20,000.00	$1,200,000.00	0.00	19.00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA Nº 5 - DESECHABLE	UNIDAD	40.00	$20,000.00	$800,000.00	0.00	19.00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	12,000.00	$281.00	$3,372,000.00	0.00	0.00

DETALLE
CONTRATO No.02-BS-0175-2022-HOSPITAL SAN BLAS-VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$16,470,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$1,026,000.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$153,900.00
RETE ICA:	$181,829.00
RETE FUENTE:	$411,750.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$16,748,521.00

Adriana M. Lugo L.
05 MAR 2024
CUENTA POR PASAR

TOTAL COMPROBANTE:
DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

dbl: 358801/24
$ 17'496.000

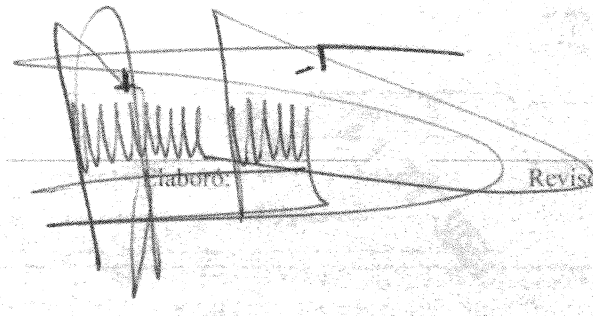
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

87
4-7 24

ob 5320 1/25

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA



Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

GOTHA PLAST®
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° 18764049466041
Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica
Autorización desde el N° FEV 28238 hasta el N° FEV 50000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 34212
Fecha y hora generación: 12-2-2024 12:36:21

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
12	2	2024	CREDITO - 90 DIAS	12	05	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0175-2022	***	93001	24098	10	LAND FAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
300.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0310124 F.F 2024-01 F.V 2024-01	0	2,490.00	747,000.00
2,100.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0320224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	0	2,490.00	5,229,000.00
1,000.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 0330224 F.F 2024-02 F.V NA	19	1,600.00	1,600,000.00
1,000.00	N0005050	NOVOTEX DE 50 * 50 L. 0330224 F.F 2024-02 F.V NA	19	500.00	500,000.00
1,000.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 0330224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	0	1,050.00	1,050,000.00
2,000.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul L. 823A F.F 2023-08 F.V 2026-08	19	650.00	1,300,000.00
240.00	0301-06ML	CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART L. 90E26CD F.F 2023-05 F.V 2028-05	0	2,800.00	672,000.00
40.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 0370224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	19	20,000.00	800,000.00
12,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0030124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	281.00	3,372,000.00
60.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 0360224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	19	20,000.00	1,200,000.00

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: SEDE SAN BLAS
NJP

VALOR NETO	16,470,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	16,470,000.00
VR NO GRAVADO	11,070,000.00
VR GRAVADO	5,400,000.00
I.V.A.	1,026,000.00
TOTAL VENTA	17,496,000.00

VALOR EN LETRAS:
DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS

15 FEB 2024

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.

¡¡¡ REPRESENTACIÓN GRÁFICA DELA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA !!!

CUFE: 006c480e4042eccb544d85f56f72b801cd27357eab0ba34c30ce95ec41697166c77cf9d3a9d57f13cd77b10daf8

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 2024-02-12 12:39:52.527-05:00

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
52	33787	24/01/2024	ENERO DEL 2024	**$ 2.988.000,00**	$ 411.484.058,00	$ 180.026.054,00	69,57%	
53	33926	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 5.256.750,00**	$ 416.740.808,00	$ 174.769.304,00	70,45%	
54	33927	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 1.181.600,00**	$ 417.922.408,00	$ 173.587.704,00	70,65%	
55	33928	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 525.000,00**	$ 418.447.408,00	$ 173.062.704,00	70,74%	
56	33929	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 10.328.470,00**	$ 428.775.878,00	$ 162.734.234,00	72,49%	
57	34109	8/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 30.244.820,00**	$ 459.020.698,00	$ 132.489.414,00	77,60%	
58	34110	8/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 11.633.000,00**	$ 470.653.698,00	$ 120.856.414,00	79,57%	
59	34164	9/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 4.200.000,00**	$ 474.853.698,00	$ 116.656.414,00	80,28%	
60	34204	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 38.871.774,00**	$ 513.725.472,00	$ 77.784.640,00	86,85%	
61	34207	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 3.068.850,00**	$ 516.794.322,00	$ 74.715.790,00	87,37%	
62	34209	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 8.501.850,00**	$ 525.296.172,00	$ 66.213.940,00	88,81%	
63	34210	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 19.712.293,00**	$ 545.008.465,00	$ 46.501.647,00	92,14%	
64	34211	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 10.553.777,00**	$ 555.562.242,00	$ 35.947.870,00	93,92%	
65	34212	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	**$ 17.496.000,00**	$ 573.058.242,00	$ 18.451.870,00	96,88%	
						$ 18.451.870,00		
TOTAL				**$ 573.058.242**	**$ 573.058.242**	**$ 18.451.870**	96,88%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	QUINIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 573.058.242,00
Saldo por ejecutar	DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE	$ 18.451.870,00
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 573.058.242,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
34212	12/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 17.496.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 06 FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	65	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0175-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	NIT O C.C	830.061.856 - 1	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	FORMA DE PAGO	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 514.040.448,00	Valor Inicial contrato:	$ 128.510.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	49	2/01/2023	Registro Inicial	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9656	21/02/2023	Adición 1:	$ 35.000.000	Prórroga 1:	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	Adición 2:	$ 100.000.000,00	Prórroga 2:	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	Adición 3:	$ 90.000.000,00	Prórroga 3:	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	Adición 4:	$ 80.000.000,00	Prórroga 4:	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	Adición 5:	$ 18.000.000,00	Prórroga 5:	1/07/2023	31/07/2023
	3296	31/10/2023		40073	31/10/2023	Adición 6:	$ 40.000.000,00	Prórroga 6:	31/08/2023	31/08/2023
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	Adición 7:	$ 100.000.000,00	Prórroga 7:	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		Prórroga 8:	1/10/2023	31/10/2023
						Valor Total:	$ 591.510.112,00	Fecha Terminación actual:		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010402 421501040101		Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
65	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
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 Diciembre de 2023 y los últimos seis (6) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (15) días del mes de Enero del año (2024) Dos mil veinticuatro; 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
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000075480

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:** 830061856	**FECHA:**	22/03/2024 07:44 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2516284		**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	FEV35042	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	19/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031018	APOSITO DE POLIURETANO ESTERIL, TRANSPARENTE CON MARCO DE REFERENCIA QUE FACILITA LA APLICACIÓN. 10 X 10 CM HASTA 12 X 12CM	UNIDAD	400.00	$2,600.00	$1,040,000.00	0.00	0.00
121QQ031106	BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150 ML. PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE. ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO.	UNIDAD	3,600.00	$2,490.00	$8,964,000.00	0.00	0.00
121QQ031303	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 100-105 cm X 100-105 cm	UNIDAD	1,000.00	$1,600.00	$1,600,000.00	0.00	19.00
121QQ031304	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 50-52 cm X 50-52 cm	UNIDAD	1,000.00	$500.00	$500,000.00	0.00	19.00
121QQ031318	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION	UNIDAD	25.00	$12,000.00	$300,000.00	0.00	19.00
121QQ031338	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA DE 76 CM DE 2 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	500.00	$1,050.00	$525,000.00	0.00	0.00
121QQ031419	INDICADOR QUÍMICO DE CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN A CLASE 5	UNIDAD	2,500.00	$650.00	$1,625,000.00	0.00	19.00
121QQ031480	LINEA DE MUESTREO ADULTO REF: 9200-10-10533	UNIDAD	60.00	$2,100.00	$126,000.00	0.00	19.00
121QQ031523	MASCARA LARINGEA Nº 1.5 - DESECHABLE	UNIDAD	10.00	$20,000.00	$200,000.00	0.00	19.00
121QQ031524	MASCARA LARINGEA Nº 2 - DESECHABLE	UNIDAD	20.00	$20,000.00	$400,000.00	0.00	19.00
121QQ031525	MASCARA LARINGEA Nº 2.5 - DESECHABLE	UNIDAD	10.00	$20,000.00	$200,000.00	0.00	19.00
121QQ031526	MASCARA LARINGEA Nº 3 - DESECHABLE	UNIDAD	20.00	$20,000.00	$400,000.00	0.00	19.00
121QQ031527	MASCARA LARINGEA Nº 4 - DESECHABLE	UNIDAD	30.00	$20,000.00	$600,000.00	0.00	19.00
121QQ031528	MASCARA LARINGEA Nº 5 - DESECHABLE	UNIDAD	10.00	$20,000.00	$200,000.00	0.00	19.00
121QQ035195	GASA 8 PLIEGUES TEJIDA 7.5 x 7.5 cm x3 UNIDADES ESTERILES	UNIDAD	24,000.00	$281.00	$6,744,000.00	0.00	0.00

DETALLE **SUBTOTAL:** $23,424,000.00

Adriana M. Lugo L.
04 ABR 2024
CUENTAS POR PAGAR

$ 24.592.690

obl: 35886/24

4.4.24

06 S3EC2/25

SEGUROS DEL ESTADO S.A
NIT. 860.009.578-6

Bogotá D.C. septiembre 16 de 2021

A QUIEN INTERESE:

Respetados Señores:

Atendiendo su comunicado nos permitimos informar que, de acuerdo con la resolución 0042 de 5 mayo del 2020, la nota debito es un documento electrónico valido, a continuación, las referencias:

Articulo. 1 definiciones:

*"**20. Facturador electrónico:** Es facturador electrónico el sujeto obligado a expedir factura electrónica de venta, notas débito, notas crédito y demás documentos electrónicos que se deriven de la factura electrónica de venta de conformidad con los requisitos, características, condiciones, términos y mecanismos técnicos y tecnológicos que para el efecto establezca la Unidad Administrativa Especia Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN. Esta definición incluye igualmente a los sujetos que, sin estar obligados a expedir factura de venta o documento equivalente, opten por expedir factura electrónica de venta."*

*"**25-Notas débito y notas crédito para la factura electrónica de venta:** Las notas débito y notas crédito son documentos electrónicos que se derivan de las operaciones de venta de bienes y/o prestación de servicios que han sido previamente facturados, asociadas o no a una factura electrónica de venta, mediante el Código Único de Factura Electrónica –CUFE cuando sea el caso, las cuales se generan por razones de tipo contable y/o fiscal, cumpliendo las condiciones, términos, mecanismos técnicos y tecnológicos que para el efecto señale la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN."*

De acuerdo con las definiciones anteriores de la resolución 0042, las notas debito fueron implementadas en la compañía para movimientos técnicos con valor de prima positivo derivados de la póliza inicial (se genera factura matriz) , tales como, aumento de valor asegurado, inclusión de nuevos riesgos o prorrogas de la vigencia actual y cumpliendo las condiciones, términos, mecanismos técnicos y tecnológicos que para el efecto señale la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN.

Ratificamos nuestro compromiso en brindar un servicio de calidad y oportuno. Esperamos superar este impase, y seguir trabajando de la mano para mantener nuestras excelentes relaciones comerciales.

Cordialmente,

VICTOR TRUJILLO MARTINEZ
Gerente de Contabilidad

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO No.02-BS-0175-2022 - FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$1,168,690.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$175,304.00
RETE ICA:	$258,601.00
RETE FUENTE:	$585,600.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$23,573,185.00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

LICENCIADO A: (SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.) NIT (900955051-7)

RESPUESTA SOLICITUD EMISION FACTURAS DE ANEXOS // SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. // SEGUROS DEL ESTADO

regional bogota <ejecutivobogota@gonseguros.com.co>
Jue 03/11/2022 12:00

Para: seguros <seguros@subredcentrooriente.gov.co>;ANDRES FELIPE LEON <andresf.leon@gonseguros.com.co>

CC: Juan Carlos Cardenas <directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co>;apoyorecursosfisicos <apoyorecursosfisicos@subredcentrooriente.gov.co>

1 archivos adjuntos (163 KB)
Comunicación validez notas Débito-Facturacion Electronia.pdf;

Respetada Marie,

Recibe un cordial Saludo. Atendiendo a la solicitud de la emisión de facturas electrónicas para los anexos anteriormente mencionados, nos permitimos informar que, de acuerdo con lo informado y en nuestra calidad de corredores de seguros, elevamos solicitud a la Aseguradora quienes nos remitieron pronunciamiento realizado sobre las mismas apreciaciones y solicitudes realizadas al Asegurador desde que se implementó la facturación electrónica.

Sobre el particular la Aseguradora sustenta y confirma que notas debito y/o notas crédito son emitas de acuerdo con la resolución 0042 del 5 de mayo del 2020. Así las cosas, nos permitimos presentar el argumento legal de la Aseguradora, el cual se encuentra en concordancia con las obligaciones que asisten en materia de facturas electrónicas.

Adicional a lo anterior y en nuestra calidad de asesores de seguros y con la experiencia que tenemos en el mercado nos permitimos ratificar que esta posición y actuar es propio del contrato de Seguros con respecto a todas la Entidades que manejan recursos o tienen intereses públicos.

Quedamos muy atentos del pronunciamiento de la Entidad. Cualquier duda adicional estamos en la disponibilidad de coordinar reunión con el Aseguradora y el área que lo consideren pertinente para proceder de conformidad.

Nos permitimos adjuntar la circular informativa.
Cordialmente,

GONSEGUROS
Corredores de Seguros

Karen Viviana Linares Peña
Ejecutiva de Cuenta
regionalbogotá@gonseguros.com.co
Cra. 9 No. 72-81. Oficina 306
www.gonseguros.com.co

De: seguros <seguros@subredcentrooriente.gov.co>
Enviado el: lunes, 31 de octubre de 2022 7:47 a. m.
Para: ANDRES FELIPE LEON <andresf.leon@gonseguros.com.co>; regional bogota <ejecutivobogota@gonseguros.com.co>
CC: Juan Carlos Cardenas <directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co>; apoyorecursosfisicos <apoyorecursosfisicos@subredcentrooriente.gov.co>
Asunto: RV: SOLICITUD FACTURAS

Buen día Karen y Andrés

Muy amablemente solicitamos nuevamente su colaboración para remitirnos las facturas de las siguientes pólizas:

- 21-49-101011210 anexo 1 póliza de vehículos por un valor $9.498.663
- 21-49-101011210 anexo 2 póliza de vehículos por un valor $4.174.897
- 21-23-101004810 anexo 1 póliza PYME por un valor $ 172.922
- 21-23-101004810 anexo 2 póliza PYME por un valor $1.927.780

Lo anterior ya que la aseguradora remitió notas y como es de su conocimiento el área financiera de la Subred no permite

FISICO

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° 18764049466041
Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica
Autorización desde el N° FEV 28238 hasta el N° FEV 50000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 35042
Fecha y hora generación 19-3-2024 09:37:49

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
19	3	2024	CREDITO - 90 DIAS	17	06	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
02-BS-0175-2022		93956	FACTURA	12	GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
400.00	00020463	SUPRASORB F APÓSITO-LÁMINA ESTÉRIL 10 X 12 CM(50) L. 2244412209 FF: 11/2022 FV: 10/2027	0	2,600.00	1,040,000.00
3,600.00	00908708	BURETA DE 150 ML L. 0780324 FF: 03/2024 FV: 03/2027	0	2,490.00	8,964,000.00
1,000.00	N0100100	NOVOTEX DE 100 * 100 L. 0650324 FF: 03/2024 FV: 03/2027	19	1,600.00	1,600,000.00
1,000.00	N0005050	NOVOTEX DE 50 * 50 L. 0670324 FF: 03/2024 FV: 03/2027	19	500.00	500,000.00
25.00	02226303	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACIÒN L. 0640324 FF: 03/2024 FV: 03/2027	19	12,000.00	300,000.00
500.00	00504002	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 2 ML CON LUER LOCK L. 0740324 FF: 03/2024 FV: 03/2027	0	1,050.00	525,000.00
2,500.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul L. 923 FF: 09/2023 FV: 09/2026	19	650.00	1,625,000.00
60.00	0606704	LINEA DE MONITOREO DE PRESION MACHO/MACHO DE 120" L. 0680324 FF: 03/2024 FV: 03/2027	19	2,100.00	126,000.00
10.00	1031516	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 1,5 L. 0720324 FF: 03/2024 FV: 03/2027	19	20,000.00	200,000.00
20.00	1031617	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N°2 L. 0640324 FF: 03/2024 FV: 03/2027	19	20,000.00	400,000.00

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: CRA 14B N° 1 - 45 SUR SANTA CLARA
OMMR

VALOR EN LETRAS:
VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS

VALOR NETO	23,424,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	23,424,000.00
VR NO GRAVADO	17,273,000.00
VR GRAVADO	6,151,000.00
I.V.A.	902,690.00
TOTAL VENTA	24,592,690.00

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 !!!

CUFE: c935c610cf2965f2b175f6a174fde6ce8ce2d7564ed25f2f0a12dc16b13c14f4f3aa391ae722f80692748df54ab5c

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Prosistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2024-03-19 09:42:35.802-05:00

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° 18764049466041
Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica
Autorización desde el N° FEV 28238 hasta el N° FEV 50000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 35042
Fecha y hora generación: 19-3-2024 09:37:49

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
19	3	2024	CREDITO - 90 DIAS	17	06	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
02-BS-0175-2022		93956	FACTURA	12	GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10.00	1031718	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 2,5 L. 0640324 FF: 03/2024 FV: 03/2027	19	20,000.00	200,000.00
20.00	1031819	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 3 L. 0720324 FF: 03/2024 FV: 03/2027	19	20,000.00	400,000.00
30.00	1031920	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 4 L. 0720324 FF: 03/2024 FV: 03/2027	19	20,000.00	600,000.00
10.00	1032021	MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 5 L. 0720324 FF: 03/2024 FV: 03/2027	19	20,000.00	200,000.00
24,000.00	01818506	GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5 SOBRE 3UN L. 0470224 FF: 02/2024 FV: 02/2027 SEDE SANTA CLARA	0	281.00	6,744,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.P.
21 MAR 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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: CRA 14B N° 1 - 45 SUR SANTA CLARA
OMMR

VALOR EN LETRAS:
VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS

VALOR NETO	23,424,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	23,424,000.00
VR NO GRAVADO	17,273,000.00
VR GRAVADO	6,151,000.00
I.V.A.	1,168,690.00
TOTAL VENTA	24,592,690.00

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 !!!

CUFE: c935c610cf2965f2b175f6a174fde6ce8ce2d7564ed25f2f0a12dc16b13c14f4f3aa391ae722f80692748df54ab5c

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 2024-03-19 09:42:35.802-05:00

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
56	33929	1/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 10.328.470,00	$ 428.775.878,00	$ 162.734.234,00	64,82%	
57	34109	8/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 30.244.820,00	$ 459.020.698,00	$ 132.489.414,00	69,39%	
58	34110	8/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 11.633.000,00	$ 470.653.698,00	$ 120.856.414,00	71,15%	
59	34164	9/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 4.200.000,00	$ 474.853.698,00	$ 116.656.414,00	71,78%	
60	34204	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 38.871.774,00	$ 513.725.472,00	$ 77.784.640,00	77,66%	
61	34207	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 3.068.850,00	$ 516.794.322,00	$ 74.715.790,00	78,12%	
62	34209	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 8.501.850,00	$ 525.296.172,00	$ 66.213.940,00	79,41%	
63	34210	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 19.712.293,00	$ 545.008.465,00	$ 46.501.647,00	82,39%	
64	34211	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 10.553.777,00	$ 555.562.242,00	$ 35.947.870,00	83,98%	
65	34212	12/02/2024	FEBRERO DEL 2024	$ 17.496.000,00	$ 573.058.242,00	$ 88.451.870,00	86,63%	Adicion x Vr de $ 70.000,000
66	35042	19/03/2024	MARZO DEL 2024	$ 24.592.690,00	$ 597.650.932,00	$ 63.859.180,00	90,35%	
TOTAL				$ 597.650.932	$ 597.650.932	$ 63.859.180	90,35%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 597.650.932,00
Saldo por ejecutar	SESENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/CTE	$ 63.859.180,00
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 597.650.932,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
35042	19/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 24.592.690,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.
ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	**66**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**27/03/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**	**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 52 155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	
			Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 514.840.448,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 128.510.112,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**3/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	49	2/01/2023	**Registro Inicial**	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	524	21/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9656	21/02/2023	**Adición 1:**	$ 35.000.000	**Prórroga 1:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	31/07/2023
	3296	31/10/2023		40073	31/10/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	31/08/2023	31/08/2023
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
	756	28/02/2024		18995	28/02/2024	**Adición 8:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	1/11/2023	30/11/2023
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	1/12/2023	15/01/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 11:		**Prórroga 12:**	1/03/2024	31/03/2024
						Valor Total:	**$ 661.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
66	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 6284 ✆ 601 224 8930 / 601 224 8910
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 Febrero de 2024 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (14) días del mes de Marzo del año (2024) Dos mil veinticuatro; 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
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE NTE E.S.E
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	GIRO A LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA DISPERSION 5179	**Estado Proceso**	Pendiente de Actualizar
Nº Proceso de Pago	53250757		
Origen de los Fondos	OFICIAL - 550008400747591		
Fecha de Creacion	11/12/2025	**Fecha de Pago**	11/12/2025 18:43
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 161.329.703,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 161.329.703,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
8300618561	0 0	0000000000000000	Ahorros	4852003427	DAVIBANK	$ 161.329.703,00	Validado	