# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 11 febrero 2026



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAK000000032962

**PROVEEDOR:** LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA **NIT:** 830061856 **FECHA:** 11/02/2026 03:55 p. m.

**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** CR 72 A NO 70 17 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 2248930 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**Nº FACTURA:** FEV64866 **% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/02/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

**DOCUMENTO**

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DM723 | MASCARA LARINGEA N 2.5 DESECHABLE | UNIDAD | 10.00 | $18,000.00 | $180,000.00 | 0.00 | 19.00 |
| Registro Sanitario: | 2019DM-0020748 | Lote: | 0260126 | | | | |
| Clasifícacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| DM1742 | ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 48 A 60 GR 50 CM X 50 CM | UNIDAD | 1,600.00 | $462.00 | $739,200.00 | 0.00 | 19.00 |
| Registro Sanitario: | 2022DM-0026023 | Lote: | 0060126 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

CONTRATO N°8465-2022

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $919,200.00 |
| **DESCUENTO:** | $0.00 |
| **IMPUESTO:** | $174,648.00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$1,093,848.00** |
| **FLETES:** | $0.00 |
| **IMP FLETES:** | $0.00 |
| **RETE IVA:** | $26,197.00 |
| **RETE ICA:** | $10,148.00 |
| **RETE FUENTE:** | $22,980.00 |
| **OTRAS RETE:** | $0.00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0.00 |
| **IMP DISTRI:** | $0.00 |
| **AJUSTE RED:** | $0.00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0.00 |
| **TOTAL COMPR:** | $1,034,523.00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

1031173964 FERNANDEZ HERNANDEZ LEID

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1031173964

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

# COMPROBANTE ENTRADA

FERNANDEZ HERNANDEZ LEIDY ALEXANDRA
1031173964

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

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 OCCIDENTE
NIT. : 900959048 4
DIRECCIÓN: TV 74F 40B - 54 SUR
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 4546600-7560505

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 64866
Fecha y hora generación: 11-2-2026 09:48:29

| FECHA FACTURA | | | CONDICIONES DE PAGO | FECHA VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DÍA | MES | AÑO | | DÍA | MES | AÑO |
| 11 | 2 | 2026 | CREDITO - 90 DIAS | 12 | 05 | 2026 |

| ORDEN DE COMPRA | N. SERVICIO | O.P. | REMISIONES | CÓDIGO VENDEDOR | TRANSPORTADOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 8465-2022 | *** | 109618 | *** | 08 | LAB -GOTHAPLAST |

| CANTIDAD | REF. | ARTICULO (DESCRIPCION) | % | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,600.00 | N0005050 - | NOVOTEX DE 50 * 50 | 19 | 462.00 | 739,200.00 |
| | | L. 0400226 F.F 2026-02 F.VN/A | | | |
| | | | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 10.00 | 1031718 - | MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE N° 2,5 | 19 | 18,000.00 | 180,000.00 |
| | | L. 0260126 F.F 2026-01 F.V 2029-01 | | | |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen. Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Santoso Gómez
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 1000126820
FECHA: 11/02/26 HORA:
FIRMA:

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: ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL 74F N° 40 B- 54 SUR
NJP

**VALOR EN LETRAS:**
UN MILLON NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

| | |
|---|---|
| VALOR NETO | 919,200.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| SUBTOTAL | 919,200.00 |
| VR NO GRAVADO | 0.00 |
| VR GRAVADO | 919,200.00 |
| I.V.A. | 174,648.00 |
| TOTAL VENTA | 1,093,848.00 |

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 DM - CER814121

CUFE: 5d1bf9a520405c07b318450b78648d6d414543dfe11816387027f06f57025cfd287fe7120dd9200cf2442ac979e

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 2026-02-11 09:50:27-05:00

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 Nº 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 Diciembre de 2025 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de Enero 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**

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 OM - CER814121