COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000628669

Consecutivo : 000000000628669 — Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/12/2025 3:52:42 p. m. — Valor : $ 156.413.690,00
Beneficiario 830061856 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005180 — *Numero Nota:* 00000005180
Valor en Letras CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 12/11/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830061856	111006001	$ 0,00	$ 156.413.690,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005180	830061856	240101001	$ 156.413.690,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV34108	$ 14.571.888,00	FEV33981	$ 9.538.384,00	FEV33979	$ 3.118.411,00
FEV33978	$ 9.923.632,00	FEV34206	$ 245.047,00	FEV34213	$ 8.270.777,00
FEV34214	$ 3.381.747,00	FEV34205	$ 14.565.767,00	FEV34880	$ 18.710.464,00
FEV34871	$ 951.373,00	FEV34982	$ 18.710.464,00	FEV34996	$ 18.710.464,00
FEV34995	$ 12.473.642,00	FEV34993	$ 18.710.464,00	FEV35620	$ 4.135.388,00
FEV35708	$ 395.778,00				

TESORERIA — DIRECCIÓN FINANCIERA — GERENTE — FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO
Usuario Id. :1016072845

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074623

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA NIT: 830061856	**FECHA:**	09/02/2024 02:15 p.m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 22 A 70 13	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	2516280	**TASA CAM:**	0.00
Nº FACTURA:	FEV33928 %ICA: 11.0400 PLAZO: 0	**FECHA FAC:**	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031231	COMPRESA DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	PAQUETE	1,200.00	$6,470.00	$7,764,000.00	0.00	0.00
121QQ031320	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO DE 76 CM DE 5 ML CON LUER LOOK	UNIDAD	1,000.00	$890.00	$890,000.00	0.00	0.00
121QQ031319	EQUIPO DE EXTENSION MICROTUBO CON CONECTOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADULTO	UNIDAD	800.00	$3,400.00	$2,720,000.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-[illegible]10-2023 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$11,374,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	[illegible]
RETE FUENTE:	[illegible]
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$10,964,081.00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos.

PP.1040.449

ob 53747

Hasta **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DI**

DIAG.34 No.5-43
BOGOTA D.C.
COLOMBIA

Fecha 13/12/20
Tiempo 11:
Número de identificación 90095905'

Continuar

Nota de entrega 37825

Origin

#	Número de artícu	Descripción	Cantidad	Precio	Total
5	B403502	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	300	$ 109,00	$ 32,700.

Lote	Almacén	Cantidad	echa de caducid	Info.detallada
10371223	PPAL	300.00	30/12/2028	

Fecha de vencimiento **13/12/2023**

Empleado del departamento de ventas: ALEXANDER RODRIGUEZ
Condiciones de pago: 90 Días

REMISIONAR UNIDAD CANDELARIA Carrera 3 N° 12 D - 31 Basado en Pedidos de cliente 160052.

Impuesto	$ 9,876
Total	$ 220,356

BIOPLAST S.A.
13 DIC 2023
FIRMA
NIT 830 040 574-8
SUJETO A VERIFICACIÓN
NO IMPLICA ACEPTACIÓN

LUIS ARMANDO RODRIGUEZ
79903816

64163

Impreso por SAP Business One

Autor carolina rodriguez

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 Nº 18764049466041
Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica
Autorización desde el Nº FEV 28238 hasta el Nº 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 33978
Fecha y hora generación: 2-2-2024 12:15:05

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
2	2	2024	CREDITO - 90 DIAS	02	05	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0110-2023	***	92792	23989	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF. ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,200.00	01823455 -COMPRESA 45*45 8PL+E.RPACO Y MANIJA EST PAQ. SUN L. 0240124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	6,470.00	7,764,000.00
1,000.00	00504105 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 5ML CON LUER LOCK L. 0240124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	890.00	890,000.00
800.00	00507123 - EXTENSION 18CMS CON CLAMP Y TAPON NF - ADULTO L. 3611223 F.F 2023-12 F.V 2026-12	0	3,400.00	2,720,000.00

...ría Distrital de Salud
...Centro Oriente E.S.E
09 FEB 2024
Santa Clara
RE... IDO

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 MATERNO
NJP

VALOR EN LETRAS:
ONCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS

VALOR NETO	11,374,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	11,374,000.00
VR NO GRAVADO	11,374,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	11,374,000.00

NOTAS:
- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1º 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-CER81413 — icontec ISO 13485

CUFE: c9593de5686b4ff713a2f0e8310e0446b779029305f051944ade06bb5bceb917c67ffb8a2f2097a5eec257feaa42

Elaborado y Enviado Electronicamente por Aleb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2024-02-02 12:16:39.646-05:00

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:	18	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-HS-0110-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT O CC**	830.061.856-1
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E: 52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 616.106.076,00	**Valor Inicial contrato**	$ 154.026.519	1 MES		**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación DD/MM/AAAA**
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 Terminacion Prorrogas: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023						
	3937	18/12/2023		48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023	
Disponibilidades Números de Adiciones	241	12/01/2024	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023	
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023	
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024	
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024	
						Valor Total:	$ 378.243.939,00	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Maximo del Contrato**	Adicionar				

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**				
18	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación requerida a**	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 15 DE MARZO DE 2019 ; LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRESCIENTOS 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 CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE 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	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	FEV 31615	11/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 13.226.544,00	$ 13.226.544,00	$ 140.799.975,00	8,60%	
2	FEV 31697	17/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 17.947.321,00	$ 31.173.865,00	$ 122.852.654,00	8,24%	
3	FEV 31698	17/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 7.478.075,00	$ 38.651.940,00	$ 154.026.519,00	10,22%	adicion $38.651.940
4	FEV 33342	04/01/2024	ENERO 2024.	$ 14.058.000,00	$ 52.709.940,00	$ 139.968.519,00	13,94%	
5	FEV 33343	04/01/2024	ENERO 2024.	$ 7.563.935,00	$ 60.273.875,00	$ 132.404.584,00	15,94%	
6	FEV 33457	10/01/2024	ENERO 2024.	$ 1.294.000,00	$ 61.567.875,00	$ 131.110.584,00	16,28%	
7	FEV 33458	10/01/2024	ENERO 2024.	$ 926.296,00	$ 62.494.171,00	$ 130.184.288,00	16,52%	
8	FEV 33459	10/01/2024	ENERO 2024	$ 4.052.545,00	$ 66.546.716,00	$ 126.131.743,00	17,59%	
9	FEV 33628	18/01/2024	ENERO 2024.	$ 2.894.675,00	$ 69.441.391,00	$ 123.237.068,00	18,36%	

10	FEV 33736	23/01/2024	ENERO 2024.	$ 2.315.740,00	$ 71.757.131,00	$ 120.921.528,00	18,97%	
11	FEV 33744	23/01/2024	ENERO 2024.	$ 3.473.610,00	$ 75.230.741,00	$ 117.447.718,00	19,89%	
12	FEV 33745	23/01/2024	ENERO 2024.	$ 810.509,00	$ 76.041.250,00	$ 116.637.209,00	20,10%	
13	FEV 33748	24/01/2024	ENERO 2024.	$ 2.588.000,00	$ 78.629.250,00	$ 293.614.689,00	20,79%	adicion $185.565.480
14	FEV 33898	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.235.000,00	$ 81.864.250,00	$ 296.379.689,00	21,64%	
15	FEV 33930	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.432.000,00	$ 85.296.250,00	$ 292.947.689,00	22,53%	
16	FEV 33931	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.752.000,00	$ 88.048.250,00	$ 290.195.689,00	23,28%	
17	FEV 33932	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 858.000,00	$ 88.906.250,00	$ 289.337.689,00	23,51%	
18	FEV 33978	02/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 11.374.000,00	$ 100.280.250,00	$ 277.963.689,00	26,51%	
19						$ 277.963.689,00		
	TOTAL			$ 100.280.250	$ 100.280.250	$ 277.963.689	26,51%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA POUER 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	CIEN MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 100.280.250,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 277.963.689,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIEN MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 100.280.250,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO 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
FEV 33978	02/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 11.374.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74623 , factura FEV 33978 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.066
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredsurorriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredsurorriente.gov.co

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : viernes, 09 febrero 2023

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074622

PROVEEDOR: LABORATORIOS GOTHAPLASTI LTDA **NIT:** 830061856 **FECHA:** 09/02/2023 02:41 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 22 A 70 17 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 2516284 **TASA CAM:** 0.00
N° FACTURA: FEV33979 **% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 03/02/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ03124	COMPRESA DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	PAQUETE	500.00	$6.470.00	$3.235.000.00	0.00	0.00

DETALLE:

CONTRATO No.02-IS-0116-2023 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL - VICTOR CHAVEZ

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/cte

SUBTOTAL:	$3.235.000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$35.714.00
RETE FUENTE:	$80.875.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$3.118.411.00

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

TESORERIA
S.C.O.
04-06-23

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

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 33979

FECHA FACTURA DÍA	MES	AÑO	CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO DÍA	MES	AÑO
2	2	2024	CREDITO - 90 DIAS	02	05	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0110-2023	**	92792	24063	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF. ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
500.00	01823455 -COMPRESA 45*45 8PL+E.RPACO Y MANIJA EST PAQ. 5UN L. 0310124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	6,470.00	3,235,000.00

03 FEB 2024 ... 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: SEDE MATERNO
NJP

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS

VALOR NETO	3,235,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	3,235,000.00
VR NO GRAVADO	3,235,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	3,235,000.00

NOTAS:
- Esta factura es un Titulo 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 — icontec ISO 13485

CUFE: 327f832f43f9102e312871226e45afbb1b24989df420506963583e64b3e782392e2df83abfbc77e6645a7b1e70c

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 2024-02-02 12:20:52.075-05:00

CODIGO:P-V-01-r24 Fecha de revisión: 26-05-21/ V-2

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION 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:	19	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT O C.C**	830.061.856-1
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E: 52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 154.026.519	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 378.243.939,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

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**				
19	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	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 PODRÁN 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, CUENCIA 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	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEV 31615	11/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 13.226.544,00	$ 13.226.544,00	$ 140.799.975,00	3,50%	
2	FEV 31697	17/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 17.947.321,00	$ 31.173.865,00	$ 122.852.654,00	8,24%	
3	FEV 31698	17/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 7.478.075,00	$ 38.651.940,00	$ 154.026.519,00	10,22%	adicion $38.651.940
4	FEV 33342	04/01/2024	ENERO 2024.	$ 14.058.000,00	$ 52.709.940,00	$ 139.968.519,00	13,94%	
5	FEV 33343	04/01/2024	ENERO 2024.	$ 7.563.935,00	$ 60.273.875,00	$ 132.404.584,00	15,94%	
6	FEV 33457	10/01/2024	ENERO 2024.	$ 1.294.000,00	$ 61.567.875,00	$ 131.110.584,00	16,28%	
7	FEV 33458	10/01/2024	ENERO 2024.	$ 926.296,00	$ 62.494.171,00	$ 130.184.288,00	16,52%	
8	FEV 33459	10/01/2024	ENERO 2024.	$ 4.052.545,00	$ 66.546.716,00	$ 126.131.743,00	17,59%	
9	FEV 33628	18/01/2024	ENERO 2024.	$ 2.894.675,00	$ 69.441.391,00	$ 123.237.068,00	18,36%	

10	FEV 33738	23/01/2024	ENERO 2024.	$ 2.315.740,00	$ 71.757.131,00	$ 120.921.328,00	18,97%	
11	FEV 33744	23/01/2024	ENERO 2024.	$ 3.473.610,00	$ 75.230.741,00	$ 117.447.718,00	19,89%	
12	FEV 33745	23/01/2024	ENERO 2024.	$ 810.509,00	$ 76.041.250,00	$ 116.637.209,00	20,10%	
13	FEV 33785	24/01/2024	ENERO 2024.	$ 2.588.000,00	$ 78.629.250,00	$ 299.614.689,00	20,79%	adicion $185.565.480
14	FEV 33898	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.235.000,00	$ 81.864.250,00	$ 296.379.689,00	21,64%	
15	FEV 33930	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.432.000,00	$ 85.296.250,00	$ 292.947.689,00	22,55%	
16	FEV 33931	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.752.000,00	$ 88.048.250,00	$ 290.195.689,00	23,28%	
17	FEV 33932	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 858.000,00	$ 88.906.250,00	$ 289.337.689,00	23,51%	
18	FEV 33978	02/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 11.374.000,00	$ 100.280.250,00	$ 277.963.689,00	26,51%	
19	FEV 33979	02/02/2024	FEBRERO 2024	$ 3.235.000,00	$ 103.515.250,00	$ 274.728.689,00	27,37%	
20						$ 274.728.689,00		
		TOTAL		$ 103.515.250	$ 103.515.250	$ 274.728.689	27,37%	

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	CIENTO TRES MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 103.515.250,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 274.728.689,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO TRES MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 103.515.250,00

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
FEV 33979	02/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.235.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74622 , factura FEV 33979 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 251 5284 ✆ 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
Nº00000000074614

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:** 830061856		**FECHA:**	09/02/2024 12:03 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:	FEV33981	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	02/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031319	EQUIPO DE EXTENSION MICROTUBO CON CONECTOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADULTO	UNIDAD	1 100,00	$3.400,00	$3.740.000,00	0,00	0,00
121QQ031241	COMPRESA DE 4 PLIEGUES ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOPACO LIBRE DE LATEX X 5 UNIDADES	PAQUETE	800,00	$6.470,00	$5.176.000,00	0,00	0,00
121QQ031320	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO DE 76 CM DE 5 MI CON LUER LOOK	UNIDAD	1 000,00	$890,00	$890.000,00	0,00	0,00
121QQ031320	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO DE 76 CM DE 5 MI CON LUER LOOK	UNIDAD	100,00	$890,00	$89.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0110-2023 - HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$9.895.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$109.241,00
RETE FUENTE:	$247.375,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$9.538.384,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: | Revisó Almacen | Adriana M. Lugo CUENTAS POR PAGAR Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo — CUENTAS POR PAGAR

IMPRESO POR: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] [illegible]

06 5379/25

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 33981
Fecha y hora generación: 2-2-2024 12:30:34

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
2	2	2024	CREDITO - 90 DIAS	02	05	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0110-2023	***	92788	23988	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF. ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
800.00	01823455 -COMPRESA 45*45 8PL+E.RPACO Y MANIJA EST PAQ. 5UN L. 0240124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	6,470.00	5,176,000.00
1,000.00	00504105 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 5ML CON LUER LOCK L. 0240124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	890.00	890,000.00
100.00	00504105 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 5ML CON LUER LOCK L. 0250124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	890.00	89,000.00
1,100.00	00507123 - EXTENSION 18CMS CON CLAMP Y TAPON NF - ADULTO L. 3611223 F.F 2023-12 F.V 2026-12	0	3,400.00	3,740,000.00

...ría Distrital de Salud
... Centro Oriente E.S.E.
09 FEB 2024
Alm... Santa Clara
RE... DO

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 SANTA CLARA
NJP

VALOR NETO	9,895,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	9,895,000.00
VR NO GRAVADO	9,895,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	9,895,000.00

VALOR EN LETRAS:
NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS

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-288814118 · icontec ISO 13485 CM-C88874120

CUFE: a7efc9acffcd01fd636d9a2963fff7c059826990f22c81e99741952df3d5219ca589cca55b39f318d870dcb091ff0d

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.966.992-7 a través del software Prosistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2024-02-02 13:34:07.948-05:00

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

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

CERTIFICACION:	**20**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0110-2023**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA		**NIT O C.C:**	**830.061.856-1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DIAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 616.106.876,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 154.026.519	1 MES	18/09/2023	**17/10/2023**
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 378.243.939,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2022)	**Validacion Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

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**				
20	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**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.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver File 38 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 File 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEV 31615	11/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 13.226.544,00**	$ 13.226.544,00	$ 140.799.975,00	3,50%	
2	FEV 31697	17/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 17.947.321,00**	$ 31.173.865,00	$ 122.852.654,00	8,24%	
3	FEV 31698	17/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 7.478.075,00**	$ 38.651.940,00	$ 154.026.519,00	10,22%	adicion $38.651.940
4	FEV 33342	04/01/2024	ENERO 2024.	**$ 14.058.000,00**	$ 52.709.940,00	$ 139.968.519,00	13,94%	
5	FEV 33343	04/01/2024	ENERO 2024	**$ 7.563.935,00**	$ 60.273.875,00	$ 132.404.584,00	15,94%	
6	FEV 33457	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 1.294.000,00**	$ 61.567.875,00	$ 131.110.584,00	16,28%	
7	FEV 33458	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 926.296,00**	$ 62.494.171,00	$ 130.184.288,00	16,52%	
8	FEV 33459	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 4.052.545,00**	$ 66.546.716,00	$ 126.131.743,00	17,59%	
9	FEV 33628	18/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.894.675,00**	$ 69.441.391,00	$ 123.237.068,00	18,36%	

10	FEV 33738	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.315.740,00**	$ 71.757.131,00	$ 120.921.328,00	18,97%	
11	FEV 33744	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 3.473.610,00**	$ 75.230.741,00	$ 117.447.718,00	19,89%	
12	FEV 33745	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 810.509,00**	$ 76.041.250,00	$ 116.637.209,00	20,10%	
13	FEV 33769	24/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.588.000,00**	$ 78.629.250,00	$ 299.614.689,00	20,79%	adicion $185.565.480
14	FEV 33898	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.235.000,00**	$ 81.864.250,00	$ 296.379.689,00	21,64%	
15	FEV 33930	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.432.000,00**	$ 85.296.250,00	$ 292.947.689,00	22,55%	
16	FEV 33931	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.752.000,00**	$ 88.048.250,00	$ 290.195.689,00	23,28%	
17	FEV 33932	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 858.000,00**	$ 88.906.250,00	$ 289.337.689,00	23,51%	
18	FEV 33978	02/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 11.374.000,00**	$ 100.280.250,00	$ 277.963.689,00	26,51%	
19	FEV 33979	02/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.235.000,00**	$ 103.515.250,00	$ 274.728.689,00	27,37%	
20	FEV 33981	02/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 9.895.000,00**	$ 113.410.250,00	$ 264.833.689,00	29,98%	
21						$ 264.833.689,00		
	TOTAL			**$ 113.410.250**	**$ 113.410.250**	**$ 264.833.689**	29,98%	

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	**CIENTO TRECE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 113.410.250,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 264.833.689,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO TRECE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 113.410.250,00**

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**
FEV 33981	**02/02/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 9.895.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfaccion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74614 , factura FEV 33981 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.606
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACION	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	[illegible]

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 08 febrero 2024

1/1

Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074596

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:** 830061856		**FECHA:**	08/02/2024 [illegible] p.m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	2516281			**TASA CAM:**	0.00
Nº FACTURA:	FLV34108	**% ICA:** 11.0400	**PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	08/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031295	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO 70GR/M2 DE200MM x 200M	UNIDAD	5.00	$171,460.00	$857,300.00	0.00	19.00
121QQ031296	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO 70GR/M2 DE250MM x 200M	UNIDAD	5.00	$217,730.00	$1,088,650.00	0.00	19.00
121QQ031319	EQUIPO DE EXTENSION MICROTUBO CON CONECTOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADULTO	UNIDAD	2,500.00	$3,400.00	$8,500,000.00	0.00	0.00
121QQ031320	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO DE 76 CM DE 5 ML CON LUER LOCK	UNIDAD	2,500.00	$890.00	$2,225,000.00	0.00	0.00
121QQ031654	ROLLO PLANO 38 CM X 200 MTS	ROLLO	5.00	$363,110.00	$1,815,550.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No 02-BS-0110-2023 - FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$14,[illegible].00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$71[illegible].00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$[illegible].00
RETE ICA:	$[illegible].00
RETE FUENTE:	$362,[illegible].00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$14,571,888.00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

06 53 751/25

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT-001 VERSIÓN: 03 FECHA: 2020-02-10
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2023-12-12	RECIBIDO FACTURA DE INGYEMEL SAS	8:00am	1:00pm

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Freddy Enrique Aguilar Castro	Ing. electromecánico	Infraestructura	—	
Camilo Urueña	Técnico	ingyemel	—	

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 34108
Fecha y hora generación: 8-2-2024 07:37:37

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
8	2	2024	CREDITO - 90 DIAS	08	05	2024

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
0110-2023	***	93005	***	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5.00	00002469	ROLLO PLANO DE 20 CM * 200 METROS	19	171,460.00	857,300.00
		L. 3054919 F.F 2023-10 F.V 2028-10			
5.00	00002470	ROLLO PLANO DE 25 CM * 200 METROS	19	217,730.00	1,088,650.00
		L. 3053890 F.F 2023-06 F.V 2028-06			
2,500.00	00507123	EXTENSION 18CMS CON CLAMP Y TAPON NF - ADULTO	0	3,400.00	8,500,000.00
		L. 0330224 F.F 2024-02 F.V 2027-02			
2,500.00	00504105	EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 5ML CON LUER LOCK	0	890.00	2,225,000.00
		L. 0310124 F.F 2024-01 F.V 2027-01			
5.00	00002472	ROLLO PLANO DE 38 CM * 200 METROS	19	363,110.00	1,815,550.00
		L. 3054199 F.F 2023-07 F.V 2028-07			
		REEMPLAZA A LA FACTURA 34055			

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 SANTA CLARA
NJP

VALOR NETO	14,486,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	14,486,500.00
VR NO GRAVADO	10,725,000.00
VR GRAVADO	3,761,500.00
I.V.A.	714,685.00
TOTAL VENTA	15,201,185.00

VALOR EN LETRAS:
QUINCE MILLONES DOSCIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS

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: a2386cf6634baff58237e9d42bcbcf7d6237fceee462393fa3de5eff275a759269df0f1343b7e9a6235b64c4b97ea

Elaborado y Enviado Electronicamente por Atab Colombia S.A.S. NIT. 900.965.992-7 a través del software Proasistemas S.A. - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2024-02-08 07:40:38.395-05:00

CÓDIGO:P-V-01-r24 Fecha de revisión: 26-05-21/ V-2

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

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

CERTIFICACION:	21	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT O C.C**		**830.061.856-1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 154.026.519	1 MES	**Fecha de Inicio DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación DD/MM/AAAA** 17/10/2023
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 378.243.939,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4745019001 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

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**				
21	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	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.**

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	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEV 31615	11/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 13.226.544,00**	$ 13.226.544,00	$ 140.790.975,00	3,50%	
2	FEV 31697	17/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 17.947.321,00**	$ 31.173.865,00	$ 122.852.654,00	8,24%	
3	FEV 31698	17/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 7.478.075,00**	$ 38.651.940,00	$ 154.026.519,00	10,22%	adicion $38.651.940
4	FEV 33342	04/01/2024	ENERO 2024.	**$ 14.058.000,00**	$ 52.709.940,00	$ 139.968.519,00	13,94%	
5	FEV 33343	04/01/2024	ENERO 2024.	**$ 7.563.935,00**	$ 60.273.875,00	$ 132.404.584,00	15,94%	
6	FEV 33457	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 1.294.000,00**	$ 61.567.875,00	$ 131.110.584,00	16,28%	
7	FEV 33458	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 926.296,00**	$ 62.494.171,00	$ 130.184.288,00	16,52%	
8	FEV 33459	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 4.052.545,00**	$ 66.546.716,00	$ 126.131.743,00	17,59%	
9	FEV 33628	18/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.894.675,00**	$ 69.441.391,00	$ 123.237.068,00	18,36%	

10	FEV 33738	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.315.740,00**	$ 71.757.131,00	$ 120.921.328,00	18,97%	
11	FEV 33744	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 3.473.610,00**	$ 75.230.741,00	$ 117.447.718,00	19,89%	
12	FEV 33745	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 810.509,00**	$ 76.041.250,00	$ 116.637.209,00	20,10%	
13	FEV 33798	24/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.588.000,00**	$ 78.629.250,00	$ 299.634.689,00	20,79%	adicion $185.565.480
14	FEV 33898	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.235.000,00**	$ 81.864.250,00	$ 296.379.689,00	21,64%	
15	FEV 33930	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.432.000,00**	$ 85.296.250,00	$ 292.947.689,00	22,55%	
16	FEV 33931	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.752.000,00**	$ 88.048.250,00	$ 290.195.689,00	23,28%	
17	FEV 33932	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 858.000,00**	$ 88.906.250,00	$ 289.337.689,00	23,51%	
18	FEV 33978	02/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 11.374.000,00**	$ 100.280.250,00	$ 277.963.689,00	26,51%	
19	FEV 33979	02/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.235.000,00**	$ 103.515.250,00	$ 274.728.689,00	27,37%	
20	FEV 33981	02/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 9.895.000,00**	$ 113.410.250,00	$ 264.833.689,00	29,98%	
21	FEV 34108	08/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.201.185,00**	$ 128.611.435,00	$ 249.632.504,00	34,00%	
22						$ 249.632.504,00		
TOTAL				**$ 128.611.435**	**$ 128.611.435**	**$ 249.632.504**	34,00%	

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	**CIENTO VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 128.611.435,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 249.632.504,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 128.611.435,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA**
FEV 34108	**08/02/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 15.201.185,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfaccion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74596 , factura FEV 34108 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	direccionhospitalaria@subredsurorriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredsurorriente.gov.co

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074791

PROVEEDOR: LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA **NIT:** 850061856 **FECHA:** 22/02/2024 07:44 a.m.

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

DIRECCION: CR 72 A 20 37 **MONEDA:** Peso

TELEFONO: 2516284 **TASA CAM:** 0.00

Nº FACTURA: FEV34205 **% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC.:** 12/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR A	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121OQ051298	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO 70GR/M2 DE200MM x 200M	UNIDAD	12.00	$171,460.00	$2,057,520.00	0.00	19.00
121OQ031319	EQUIPO DE EXTENSION MICROTUBO CON CONECTOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADULTO	UNIDAD	1,500.00	$3,400.00	$5,100,000.00	0.00	0.00
121OQ031370	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO DE 76 CM DE 5 ML CON LUER LOCK	UNIDAD	1,000.00	$890.00	$890,000.00	0.00	0.00
121OQ031320	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO DE 76 CM DE 5 ML CON LUER LOCK	UNIDAD	500.00	$890.00	$445,000.00	0.00	0.00
121OQ051654	ROLLO PLANO 38 CM X 200 MTS	ROLLO	10.00	$363,110.00	$3,631,100.00	0.00	19.00
121OQ031296	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO 70GR/M2 DE250MM x 200M	UNIDAD	8.00	$217,730.00	$1,741,840.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.03-BS-0110-2023 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$13,865,460.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$1,411,788.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$211,768.00
RETE ICA:	$153,075.00
RETE FUENTE:	$346,637.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$1.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$14,565,767.00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboro: Reviso Almacen Revisado Impuestos:

Miriam M. Luján C.

06 53964/23

Depósito de Drogas Boyacá (DDB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

Nit 170682603 **REMISIÓN No. REM/447**

CLIENTE	SUBRED INT SERV SALUD CENTRO ORIENTE E	**FECHA DOCUMENTO**	11/01/2024
NIT	9009590517	**ASESOR DDB**	ANDREA ALBERTO
DIRECCION	DG 34 5 43	**TELEFONO**	TELEFONO: 3282828
SOLICITADO POR:	CT 02-BS-0057-2022		
ORDEN DE COMPRA No	434	**PÁGINA:**	1 / 1
ENTREGAR EN	UPSS CENTRO ORIENTE CRA 3 12D -31		

160367

COD.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
01956	TIOTROPIO 2.5 mcg (BOEHRINGER) INHALADOR Lote302059A Vence 31/03/2026 CUM 19951303-1 2020M-0008294-R1R03BB04	15.00	INH	99,299.00	0%	1,489,485.00

HOSPITAL CENTRO ORIENTE
ESE
A[illegible] RECIBIDO PARA TRÁMITE
NO SIGNIFICA ACEPTACIÓN
F[illegible] 12 ENE 2024
HORA

Valor en Letras
UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y UNO PESOS M/CTE CON 40/100

SUBTOTAL	1,489,485.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEIVA	
RETEICA	6,166.47
RETEFUENTE	37,237.13
TOTAL DOCUMENTO	1,446,081.40

depósito de drogas
NIT 17 068 260-3
Jefe de Ventas

Firma Responsable ________ Verificado Por ________ Recibido Por ________

ANDREA ALBERTO
11/01/2024 09:23:29

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 Numeracion 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 34205
Fecha y hora generación: 12-2-2024 11:59:09

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
0110-2023	**	93004	24094	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF. ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
12.00	00002469 - ROLLO PLANO DE 20 CM * 200 METROS L. 3054919 F.F 2023-10 F.V 2028-10	19	171,460.00	2,057,520.00
8.00	00002470 - ROLLO PLANO DE 25 CM * 200 METROS L. 3053890 F.F 2023-06 F.V 2028-06	19	217,730.00	1,741,840.00
1,500.00	00507123 - EXTENSION 18CMS CON CLAMP Y TAPON NF - ADULTO L. 0330224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	0	3,400.00	5,100,000.00
1,000.00	00504105 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 5ML CON LUER LOCK L. 0310124 F.F 2024-01 F.V 2027-01	0	890.00	890,000.00
500.00	00504105 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 5ML CON LUER LOCK L. 0320224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	0	890.00	445,000.00
7.00	00002472 - ROLLO PLANO DE 38 CM * 200 METROS L. 3054199 F.F 2023-07 F.V 2028-07	19	363,110.00	2,541,770.00
3.00	00002472 - ROLLO PLANO DE 38 CM * 200 METROS L. 6054600 F.F 2023-09 F.V 2028-09	19	363,110.00	1,089,330.00

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 MATERNO
NJP

VALOR NETO	13,865,460.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	13,865,460.00
VR NO GRAVADO	6,435,000.00
VR GRAVADO	7,430,460.00
I.V.A.	1,411,787.40
TOTAL VENTA	15,277,247.40

VALOR EN LETRAS:
QUINCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON 40 CENTAVOS

NOTAS:
- Esta factura es un Titulo 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 — Icontec ISO 13485

CUFE: 4478d02707901bf406db9b94ba251f9c339dacd17fcb38f27d12c72931787f3175c23851ec60fe2908f0f2ded500

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

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

CERTIFICACION:	22	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT O C.C**	**830.061.856-1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DIAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato**	$ 154.026.519	**FMB:**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 378.243.939,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

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**				
22	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**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 182 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 38 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	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
2	FEV 31697	17/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 17.947.321,00**	$ 31.173.865,00	$ 122.852.654,00	8,24%	
3	FEV 31698	17/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 7.478.075,00**	$ 38.651.940,00	$ 154.026.519,00	10,22%	adicion $38.651.940
4	FEV 33342	04/01/2024	ENERO 2024.	**$ 14.058.000,00**	$ 52.709.940,00	$ 139.968.519,00	13,94%	
5	FEV 33343	04/01/2024	ENERO 2024.	**$ 7.563.935,00**	$ 60.273.875,00	$ 132.404.584,00	15,94%	
6	FEV 33457	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 1.294.000,00**	$ 61.567.875,00	$ 131.110.584,00	16,28%	
7	FEV 33458	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 926.296,00**	$ 62.494.171,00	$ 130.184.288,00	16,52%	
8	FEV 33459	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 4.052.545,00**	$ 66.546.716,00	$ 126.131.743,00	17,59%	
9	FEV 33678	18/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.894.675,00**	$ 69.441.391,00	$ 123.237.068,00	18,36%	
10	FEV 33708	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.315.740,00**	$ 71.757.131,00	$ 120.921.328,00	18,97%	

11	FEV 33744	23/01/2024	ENERO 2024.	$ 3.473.610,00	$ 75.230.741,00	$ 117.447.718,00	19,89%	
12	FEV 33745	23/01/2024	ENERO 2024.	$ 810.509,00	$ 76.041.250,00	$ 116.637.209,00	20,10%	
13	FEV 33788	24/01/2024	ENERO 2024.	$ 2.588.000,00	$ 78.629.250,00	$ 299.614.689,00	20,79%	adicion $185.565.480
14	FEV 33878	01/02/2024	FEBRERO 2024	$ 3.235.000,00	$ 81.864.250,00	$ 296.379.689,00	21,64%	
15	FEV 33930	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.432.000,00	$ 85.296.250,00	$ 292.947.689,00	22,55%	
16	FEV 33931	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.752.000,00	$ 88.048.250,00	$ 290.195.689,00	23,28%	
17	FEV 33932	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 858.000,00	$ 88.906.250,00	$ 289.337.689,00	23,51%	
18	FEV 33978	02/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 11.374.000,00	$ 100.280.250,00	$ 277.963.689,00	26,51%	
19	FEV 33979	02/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.235.000,00	$ 103.515.250,00	$ 274.728.689,00	27,37%	
20	FEV 33981	02/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.895.000,00	$ 113.410.250,00	$ 264.833.689,00	29,98%	
21	FEV 34108	08/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 15.201.185,00	$ 128.611.435,00	$ 249.632.504,00	34,00%	
22	FEV 34205	12/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 15.277.247,00	$ 143.888.682,00	$ 234.355.257,00	38,04%	
23						$ 234.355.257,00		
TOTAL				$ 143.888.682	$ 143.888.682	$ 234.355.257	38,04%	

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	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 143.888.682,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 234.355.257,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 143.888.682,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FEV 34205	12/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 15.277.247,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74791 , factura FEV 34205 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACION	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente...
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

6

Fecha Actual : viernes, 16 febrero 202

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074706

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT: 830001856		FECHA:	16/02/2024 12:11 p.m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 77 A 70 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2716784			TASA CAM:	1.00
N° FACTURA:	FCX13206	%ICA: 11.0480	PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA
1210009 1096	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO 30GR 22 DE 250MM x 200M	UNIDAD	1.00	$217,738.00	$217,738.00	[illegible]

DETALLE:

CONTRATO № 32-BS-0110-2023 - CENTRO DE SALUD CANDELARIA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	[illegible]
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	[illegible]
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	[illegible]
RETE ICA:	[illegible]
RETE FUENTE:	[illegible]
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE REDO:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	[illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS [illegible] MIL [illegible] Y CINCO MIL CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Elaboro — Reviso Almacen — Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

ADRIANA M. LUGO
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA
S.C.O.
25.06.25

db.25600/25

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900939051

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 453298 **Factura:** CRED9759 **Estado:** Confirmado

Tercero: Nit 830006596 AUTOS MONGUI SAS

Proveedor: 830006596 - AUTOS MONGUI SAS

Fecha: jueves 27 de julio de 2023 06:16 p. m. **Fecha Vencimiento:** 27/07/2023 **Plazo:** 0 Días

Cuenta: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

Cuenta NIIF: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

Valor: $251.892,00

Valor: DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO BS 0135 2021 REGISTRO LEGALIZACION PROVISION SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA INSTITUCION PERIODO OCTUBRE 2022 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto		Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
81	CAUSACION BIENES Y SERVICIOS PROVISIONADOS	830006596	279090001		Debito	$269.600,00
		Cuenta NIIF:	279090001			
	Porcentaje		Valor Base			
44	RETEFUENTE RTEFTE SERVICIOS 4%	830006596	243605005		Credito	$9.062,00
		Cuenta NIIF:	243605005			
04	SERVICIOS GENERALES DECLARANTES — Porcentaje 4,00		Valor Base 226.555,00			
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS	830006596	243627002		Credito	$2.189,00
		Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS — Porcentaje 9,66		Valor Base 226.555,00			
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS	830006596	243625002		Credito	$6.457,00
		Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN — Porcentaje 15,00		Valor Base 43.045,38			

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	27/07/2023	$251.892,00
	Total Cuotas:	$251.892,00

ELABORO **REVISO**

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 34206
Fecha y hora generación: 12-2-2024 12:01:46

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
0110-2023	**	93008	24112	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.00	00002470 -	ROLLO PLANO DE 25 CM * 200 METROS L. 3053890 F.F 2023-06 F.V 2028-06	19	217,730.00	217,730.00

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 CANDELARIA
NDP

VALOR EN LETRAS:
DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y OCHO PESOS CON 70 CENTAVOS

VALOR NETO	217,730.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	217,730.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	217,730.00
I.V.A.	41,368.70
TOTAL VENTA	259,098.70

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 — icontec ISO 13485

CUFE: b859d258350c3f2377a3c35e3fa0cb4f41075a56c63be07a09c013caf420f8ce1d4cd68d912dcb42f377f38296be

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 12:05:18.931-05:00

CÓDIGO:P-V-01-r24 Fecha de revisión: 26-05-21/ V-2

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

SUBRED 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:	23	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT O C.C**	**830.061.856-1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato**	$ 154.026.519	14 Mes	**Fecha de Inicio DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación DD/MM/AAAA** 17/10/2023
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/08/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 378.243.939,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4749010901 (2023)	**Validación Tope Maximo del Contrato**	**Adicionar**			

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**				
23	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**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 15 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 DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en instrucción	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
3	FEV 31696	17/10/2023	OCTUBRE 2023	**$ 7.478.875,00**	$ 38.651.940,00	$ 154.026.519,00	10,22%	adicion $38.651.940
4	FEV 33342	04/01/2024	ENERO 2024.	**$ 14.058.000,00**	$ 52.709.940,00	$ 139.968.519,00	13,94%	
5	FEV 33343	04/01/2024	ENERO 2024.	**$ 7.563.935,00**	$ 60.273.875,00	$ 132.404.584,00	15,94%	
6	FEV 33457	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 1.294.000,00**	$ 61.567.875,00	$ 131.110.584,00	16,28%	
7	FEV 33458	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 926.296,00**	$ 62.494.171,00	$ 130.184.288,00	16,52%	
8	FEV 33459	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 4.052.545,00**	$ 66.546.716,00	$ 126.131.743,00	17,59%	
9	FEV 33628	18/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.894.675,00**	$ 69.441.391,00	$ 123.237.068,00	18,36%	
10	FEV 33738	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.315.740,00**	$ 71.757.131,00	$ 120.921.328,00	18,97%	
11	FEV 33744	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 3.473.610,00**	$ 75.230.741,00	$ 117.447.718,00	19,89%	

12	FEV 33745	23/01/2024	ENERO 2024.	$ 810.509,00	$ 76.041.250,00	$ 116.637.209,00	20,10%	
13	FEV 33788	24/01/2024	ENERO 2024.	$ 2.588.000,00	$ 78.629.250,00	$ 299.614.689,00	20,79%	adicion $185.565.480
14	FEV 33899	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.235.000,00	$ 81.864.250,00	$ 296.379.689,00	21,64%	
15	FEV 33920	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.432.000,00	$ 85.296.250,00	$ 292.947.689,00	22,55%	
16	FEV 33931	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.752.000,00	$ 88.048.250,00	$ 290.195.689,00	23,28%	
17	FEV 33922	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 858.000,00	$ 88.906.250,00	$ 289.337.689,00	23,51%	
18	FEV 33976	02/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 11.374.000,00	$ 100.280.250,00	$ 277.963.689,00	26,51%	
19	FEV 33979	02/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.235.000,00	$ 103.515.250,00	$ 274.728.689,00	27,37%	
20	FEV 33981	02/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.895.000,00	$ 113.410.250,00	$ 264.833.689,00	29,98%	
21	FEV 34102	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 15.201.185,00	$ 128.611.435,00	$ 249.632.504,00	34,00%	
22	FEV 34205	12/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 15.277.247,00	$ 143.888.682,00	$ 234.355.257,00	38,04%	
23	FEV 34206	12/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 259.099,00	$ 144.147.781,00	$ 234.096.158,00	38,11%	
24						$ 234.096.158,00		
TOTAL				$ 144.147.781	$ 144.147.781	$ 234.096.158	38,11%	

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	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 144.147.781,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 234.096.158,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 144.147.781,00

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
FEV 34206	12/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 259.099,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74706 , factura FEV 34206 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@[illegible]

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : [illegible]

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074707

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830067856	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 30 43			MONEDA:	Peso
TELEFONO:	7516264			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	[illegible]	%ICA: [illegible]	PLAZO: [illegible]	FECHA FAC.:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	EQUIPO DE EXTENSION MICROTUBO CON CONECTOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADULTO	UNIDAD	2.000,00	$3.400,00	$6.800.000,00	0,00	[illegible]
[illegible]	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO DE 76 CM DE [illegible] LOCK	UNIDAD	2.000,00	$890,00	$1.780.000,00	0,00	[illegible]

DETALLE

CONTRATO No. [illegible] 2023 HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$8.580.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	[illegible]
RETE FUENTE:	[illegible]
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DED:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RETE:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	[illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Elaboró | Revisó Almacen | Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

0053763/75

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 34213
Fecha y hora generación: 12-2-2024 12:29:02

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
0110-2023	**	93007	24096	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2,000.00	00507123	- EXTENSION 18CMS CON CLAMP Y TAPON NF - ADULTO L. 0330224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	0	3,400.00	6,800,000.00
2,000.00	00504105	- EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 5ML CON LUER LOCK L. 0320224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	0	890.00	1,780,000.00

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
NDP

VALOR EN LETRAS:
OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS

VALOR NETO	8,580,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	8,580,000.00
VR NO GRAVADO	8,580,000.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	8,580,000.00

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 icontec ISO 13485

CUFE: 3ae3c8902ae87575d8f5c1a56aab2a2b68c534d798d93cbfb3671a9abda3937717a430bf889b66150f728ebe50

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.966.992-7 a través del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2024-02-12 12:42:31.715-05:00

CÓDIGO:P-V-01-r24 Fecha de revisión: 26-05-21/ V-2

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

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

CERTIFICACION:	24	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA		**NIT O C.C**	830.061.856-1	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.155 749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 154.026.519	1 MES	**Fecha de Inicio DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 378.243.939,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

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**				
24	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada a**	**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 TRESCI VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

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 DE 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	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
4	FEV 33342	04/01/2024	ENERO 2024.	**$ 14.058.000,00**	$ 52.709.940,00	$ 139.968.519,00	13,94%	
5	FEV 33343	04/01/2024	ENERO 2024.	**$ 7.563.935,00**	$ 60.273.875,00	$ 132.404.584,00	15,94%	
6	FEV 33457	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 1.294.000,00**	$ 61.567.875,00	$ 131.110.584,00	16,28%	
7	FEV 33458	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 926.296,00**	$ 62.494.171,00	$ 130.184.288,00	16,52%	
8	FEV 33459	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 4.052.545,00**	$ 66.546.716,00	$ 126.131.743,00	17,59%	
9	FEV 33626	18/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.894.675,00**	$ 69.441.391,00	$ 123.237.068,00	18,36%	
10	FEV 33738	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.315.740,00**	$ 71.757.131,00	$ 120.921.328,00	18,97%	
11	FEV 33744	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 3.473.610,00**	$ 75.230.741,00	$ 117.447.718,00	19,89%	
12	FEV 33745	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 810.509,00**	$ 76.041.250,00	$ 116.637.209,00	20,10%	

13	FEV 33798	24/01/2024	ENERO 2024	$ 2.588.000,00	$ 78.629.250,00	$ 292.614.689,00	20,79%	adicion $185.565.480
14	FEV 33896	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.235.000,00	$ 81.864.250,00	$ 296.379.689,00	21,64%	
15	FEV 33790	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.432.000,00	$ 85.296.250,00	$ 292.947.689,00	22,55%	
16	FEV 33931	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.752.000,00	$ 88.048.250,00	$ 290.195.689,00	23,28%	
17	FEV 33930	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 858.000,00	$ 88.906.250,00	$ 289.337.689,00	23,51%	
18	FEV 33976	02/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 11.374.000,00	$ 100.280.250,00	$ 277.963.689,00	26,51%	
19	FEV 33929	02/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.235.000,00	$ 103.515.250,00	$ 274.728.689,00	27,37%	
20	FEV 33981	02/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.895.000,00	$ 113.410.250,00	$ 264.833.689,00	29,98%	
21	FEV 34108	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 15.201.185,00	$ 128.611.435,00	$ 249.632.504,00	34,00%	
22	FEV 34202	12/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 15.277.247,00	$ 143.888.682,00	$ 234.355.257,00	38,04%	
23	FEV 34206	12/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 259.099,00	$ 144.147.781,00	$ 234.096.158,00	38,11%	
24	FEV 34213	12/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 8.580.000,00	$ 152.727.781,00	$ 225.516.158,00	40,38%	
25						$ 225.516.158,00		
	TOTAL			$ 152.727.781	$ 152.727.781	$ 225.516.158	40,38%	

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	CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 152.727.781,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 225.516.158,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 152.727.781,00

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**
FEV 34213	**12/02/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 8.580.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecidó Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74707 , factura FEV 34213 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	[illegible]

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

6

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074721

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT:	830061856	FECHA:	09/02/2024 08:12 a.m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 20 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2516281			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEV34213	%ICA: 11.0400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/01/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ051319	EQUIPO DE EXTENSION MICROTUBO CON CONECTOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADULTO	UNIDAD	500,00	$3.400,00	$1.700.000,00	0,00	0,00
121QQ031330	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO DE 76 CM DE 5 ML CON LUER LOCK	UNIDAD	500,00	$890,00	$445.000,00	0,00	0,00
121QQ031295	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO 70GR/M2 DE200MM x 200M	UNIDAD	3,00	$171.460,00	$514.380,00	0,00	19,00
121QQ031296	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO 70GR/M2 DE250MM x 200M	UNIDAD	3,00	$217.730,00	$653.190,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO No.03-BS-0[illegible]-2023 - HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$3.312.570,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$221.838,30
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$33.276,00
RETE ICA:	$36.571,00
RETE FUENTE:	$82.814,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUCC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.381.747,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró: Revisó Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

06 53.757/25

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 Numeracion de Facturación Nº 18764049466041
Fecha: 2023/05/25- Vigencia: 12 Meses - Modalidad: Electronica
Autorización desde el Nº FEV 28238 hasta el Nº 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 34214
Fecha y hora generación: 12-2-2024 12:41:45

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
0110-2023	**	93006	24095	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF. ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3.00	00002469 - ROLLO PLANO DE 20 CM * 200 METROS L. 3054919 F.F 2023-10 F.V 2028-10	19	171,460.00	514,380.00
3.00	00002470 - ROLLO PLANO DE 25 CM * 200 METROS L. 3053890 F.F 2023-06 F.V 2028-06	19	217,730.00	653,190.00
500.00	00507123 - EXTENSION 18CMS CON CLAMP Y TAPON NF - ADULTO L. 0330224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	0	3,400.00	1,700,000.00
500.00	00504105 - EQUIPO DE EXTENSION DE 76CM DE 5ML CON LUER LOCK L. 0320224 F.F 2024-02 F.V 2027-02	0	890.00	445,000.00

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:
TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS CON 30 CENTAVOS

VALOR NETO	3,312,570.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	3,312,570.00
VR NO GRAVADO	2,145,000.00
VR GRAVADO	1,167,570.00
I.V.A.	221,838.30
TOTAL VENTA	3,534,408.30

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 — icontec ISO 13485

CUFE: 8ce842693abe16ff3e47836ba2f8a4a3f92eefe4f2733432425738e9a3729905a959373ea07c34fed001c313ff9e

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 2024-02-12 12:45:16.519-05:00

CÓDIGO:P-V-01-r24 Fecha de revisión: 28-05-21/ V-2

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-1A-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	25	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT O C.C**	830.061.856-1
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E: 52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 154.026.519	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	**Adición 3:**	$ 33.153.768,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
						Valor Total:	**$ 411.377.707,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4240101001 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

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				
25	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentacion tramitada o...**	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 CONTRATACIÓN 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
4	FEV 33342	04/01/2024	ENERO 2024.	**$ 14.058.000,00**	$ 52.709.940,00	$ 139.968.519,00	12,81%	
5	FEV 33343	04/01/2024	ENERO 2024.	**$ 7.563.935,00**	$ 60.273.875,00	$ 132.404.584,00	14,65%	
6	FEV 33457	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 1.294.000,00**	$ 61.567.875,00	$ 131.110.584,00	14,97%	
7	FEV 33458	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 926.296,00**	$ 62.494.171,00	$ 130.184.288,00	15,19%	
8	FEV 33459	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 4.052.545,00**	$ 66.546.716,00	$ 126.131.743,00	16,18%	
9	FEV 33628	18/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.894.675,00**	$ 69.441.391,00	$ 123.237.068,00	16,88%	
10	FEV 33738	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.315.740,00**	$ 71.757.131,00	$ 120.921.328,00	17,44%	
11	FEV 33744	23/01/2024	ENERO 2024.	**$ 3.473.610,00**	$ 75.230.741,00	$ 117.447.718,00	18,29%	