CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
900958564

Fecha Actual : miércoles, 26 noviembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000653590

Consecutivo :	000000000653590	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	25/11/2025 2:02:28 p.m.	Valor :	$ 197.402.568,00
Beneficiario	830040574 BIOPLAST S.A.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 5502/2025 VALOR NETO $197.402.568 DISPO. 609 RESER. 19547 DESCUENTO DE IMPUESTO DE TIMBRE NC $1.562.542 (MES DE JUNIO 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	01
Valor en Letras	CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 11/25/2025 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830040574	11100601	$ 0,00	$ 197.402.568,00
BIENES	830040574	24010101	$ 197.402.568,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
276265	$ 1.192.660,00	276262	$ 5.916.241,00	275356	$ 47.388.402,00
273958	$ 73.708.408,00	276002	$ 4.901.286,00	274544	$ 3.863.245,00
274548	$ 5.568.226,00	274885	$ 1.949.914,00	274414	$ 974.670,00
274409	$ 12.079.485,00	274271	$ 3.382.352,00	274020	$ 3.382.352,00
274211	$ 3.015.976,00	275367	$ 3.639.373,00	275371	$ 111.825,00
276074	$ 3.550.320,00	276073	$ 974.670,00	276263	$ 21.803.163,00

OP S2 348

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :7687481

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

02/12/2025 - 14:24

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDOR BIOPLAST CE 653590
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	27/11/2025
Hora del Pago	14:02

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8300405748	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	21724360409	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 197.402.568,00	**Estado**	Pago Exitoso

Outlook

RE: COMPROMISO DE PAGO

Desde José Daniel Sanchez <danielsanchez@bioplast.co>
Fecha Mar 25/11/2025 10:13
Para Jorge Hernando Cabrera Rojas <dir.financiera@subredsur.gov.co>
CC ESTEPHANY JIMENEZ <comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co>; Victor Hugo Velasquez Ortiz <dir.administrativa@subredsur.gov.co>; Angelica Sanchez <tesoreria@subredsur.gov.co>

Buenos días,
Cordial saludo.

Nos dirigimos a ustedes amablemente para solicitar su apoyo con el cumplimiento del compromiso de pago realizado el pasado 13 de noviembre para este mes de $ 197.402.568, requerimos los recursos por lo que comedidamente esperamos su apoyo ,

Gracias,

De: Jorge Hernando Cabrera Rojas <dir.financiera@subredsur.gov.co>
Enviado: jueves, 13 de noviembre de 2025 7:51
Para: José Daniel Sanchez <danielsanchez@bioplast.co>
Cc: ESTEPHANY JIMENEZ <comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co>; Victor Hugo Velasquez Ortiz <dir.administrativa@subredsur.gov.co>; Angelica Sanchez <tesoreria@subredsur.gov.co>
Asunto: COMPROMISO DE PAGO

Cordial Saludo,

En atención al asunto y no sin antes agradecer su colaboración para con la Subred, me permito informar que el día 26 de Noviembre, se realizará el giro por la suma de $ 197.402.568, correspondiente a la facturación del mes de junio de 2025.

Sin otro particular,

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS
Director Financiero
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

@subredsursalud @subredsursalud
@SubRedSur Subred Sur

José Daniel Sanchez
Asesor Comercial
danielsanchez@bioplast.co
+57 300 270 4079
www.bioplast.co

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	276265	2025-06-27	2025-06-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.212.104
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 1.212.104

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-20	276073	VZ000000016873	$ 1.008.168	$ 128.107.274			
2025-06-03	273958	VZ000000016906	$ 76.194.319	$ 51.912.955			
2025-06-10	275356	VZ000000016907	$ 48.927.913	$ 2.985.042			
2025-06-24	276002	VZ000000016874	$ 4.956.000	$ 383.841.910			
2025-06-27	276262	VZ000000016908	$ 6.119.575	$ 377.722.335			
2025-06-27	276265	VZ000000016909	$ 1.212.104	$ 376.510.231			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 1.212.104**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 181.277.788**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 376.510.231**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Bolsos Beltrago	**FECHA:**	Junio 27-24	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : sábado, 28 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016909

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A. **NIT:** 830040574 **FECHA:** 28/06/2025 02:46 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TV 33 B 123 A 09 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 4382220 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 276265 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 27/06/2025 12:00 a. m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D003667	TUBO DE TORAX No. 14 FR	UNIDADES	6,00	$ 3.680,00	$ 22.080,00	0,00	0,00
D000842	LINEA DE CAPNOGRAFIA	UNIDADES	50,00	$ 2.560,00	$ 128.000,00	0,00	0,00
D000842	LINEA DE CAPNOGRAFIA	UNIDADES	100,00	$ 2.560,00	$ 256.000,00	0,00	0,00
D001428	TUBO DE TORAX Nº 32	UNIDADES	70,00	$ 3.680,00	$ 257.600,00	0,00	0,00
D001423	TUBO DE TORAX N 22 FR	UNIDADES	10,00	$ 3.680,00	$ 36.800,00	0,00	0,00
D000842	LINEA DE CAPNOGRAFIA	UNIDADES	50,00	$ 2.560,00	$ 128.000,00	0,00	0,00
D002816	EQUIPO AMEU PLUS JERINGA AMEU IPAS 2 VÍAS Contiene: Jeringa de 2 vías, Silicona, Empaque	UNIDADES	1,00	$ 114.800,00	$ 114.800,00	0,00	19,00
D002816	EQUIPO AMEU PLUS JERINGA AMEU IPAS 2 VÍAS Contiene: Jeringa de 2 vías, Silicona, Empaque	UNIDADES	1,00	$ 114.800,00	$ 114.800,00	0,00	19,00
D001429	TUBO DE TORAX Nº 34	UNIDADES	30,00	$ 3.680,00	$ 110.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 1.168.480,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 43.624,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.544,00
RETE ICA:	$ 12.900,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.192.660,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TYC SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRFComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-276265

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	27/06/2025 - 07:08
FECHA DE VENCIMIENTO:	25/10/2025
REFERENCIA OC:	5502; 5502; 3212; 3212; 5502.
LINEAS FACTURADAS:	11
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	dff17de4b14b97dab6ede6ecc8962f6506f50e92ddd0f820adcd51ec399b5bf3fc04 8460d82ae6c7b3fea5485627687b

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	TUBO TORAX No. 14	2006M-003802R1	0111020625	30/05/2029	2	2	UND	3.680	7.360	0
2	EXTENSION LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA	2023DM-0027250	0304760625	30/05/2029	150	150	UND	2.560	384.000	0
3	TUBO TORAX No. 32		0211110625	30/05/2029	30	30	UND	3.680	110.400	0
4	TUBO TORAX No. 14	2006M-003802R1	0111020625	30/05/2029	2	2	UND	3.680	7.360	0
5	TUBO TORAX No. 32		0211110625	30/05/2029	40	40	UND	3.680	147.200	0
6	TUBO TORAX No. 22		0211060225	30/01/2029	10	10	UND	3.680	36.800	0
7	TUBO TORAX No. 14	2006M-003802R1	0111020625	30/05/2029	2	2	UND	3.680	7.360	0
8	EXTENSION LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA	2023DM-0027250	0304760625	30/05/2029	50	50	UND	2.560	128.000	0
9	JERINGA AMEU PLUS IPAS 2 VIAS	2020DM-0021477	230619	30/06/2028	1	2	UND	114.800	229.600	19
		2020DM-0021477	240704	30/07/2029	1					
11	TUBO TORAX No. 34		0311120525	30/04/2029	30	30	UND	3.680	110.400	0

CDP 609 de 30 / 06 / 2025
RP 19547 de 30 / 06 / 2025
$ 1.212.104
Vo. Bo PPTO 36078 Vo. Bo. SAF

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
27-06-2025

Son: UN MILLÓN DOSCIENTOS DOCE MIL CIENTO CUATRO PESOS

OBSERVACIONES Basado en Entregas 51406. 51407. 51408. 51409. 51411.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	1.168.480
Descuentos:	0
IVA	43.624
Valor a pagar	1.212.104

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST S.A.S

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	NIT / C.C.:	830040574-8	TELEFONO DE CONTACTO	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	276262	2025-06-27	2025-06-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 6.119.575
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 6.119.575

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-20	276074	VZ000000016872	$ 3.672.340	$ 129.115.442			
2025-06-20	276073	VZ000000016873	$ 1.008.168	$ 128.107.274			
2025-06-03	273958	VZ000000016906	$ 76.194.319	$ 51.912.955			
2025-06-10	275356	VZ000000016907	$ 48.927.913	$ 2.985.042			
2025-06-24	276002	VZ000000016874	$ 4.956.000	$ 383.841.910			
2025-06-27	276262	VZ000000016908	$ 6.119.575	$ 377.722.335			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 6.119.575
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 180.065.684
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 377.722.335
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	junio 27-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES: MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : sábado, 28 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016908

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	28/06/2025 02:39 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	276262	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	90
				FECHA FAC:	27/06/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000215	BATA DE CIRUJANO DESCARTABLE puños algodon resortados de 8 a 6 cm de largo	UNIDADES	1.700,00	$ 3.025,00	$ 5.142.500,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 5.142.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 977.075,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 146.561,00
RETE ICA:	$ 56.773,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.916.241,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-276262 /

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	27/06/2025 - 07:02
FECHA DE VENCIMIENTO:	25/10/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	e2feeffe682400cf50effcd623151f4f5662dae58f67b366b7e7a1bcf225e772b62ed 23c33cf6c326c22699c849ca97b

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016

FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	BATA QUIRURGICA ESTERIL, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*10650625*	*30/06/2028*	*1.700*	*1.700*	UND	3.025	5.142.500	19

CDP 609 de 30/06/2025

RP 19547 de 30/06/2025

$ 6'119575

Vo Bo. PPTO 36079

Son: SEIS MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES: EL CARMEN. FACTURA + OC+ PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 184417. Basado en Entregas 51364.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	5.142.500
Descuentos:	0
IVA	977.075
Valor a pagar	6.119.575

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

27-06-2025

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

PLAST S.A.S

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

PLAST

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR - SE ADJUNTAN NOTAS CREDITO
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	275356	2025-06-10	2025-06-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 48.927.913
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 48.927.913**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-03	274211	VZ000000016869	$ 3.119.139	$ 136.583.450			
2025-06-11	275367	VZ000000016870	$ 3.680.000	$ 132.903.450			
2025-06-11	275371	VZ000000016871	$ 115.668	$ 132.787.782			
2025-06-20	276074	VZ000000016872	$ 3.672.340	$ 129.115.442			
2025-06-20	276073	VZ000000016873	$ 1.008.168	$ 128.107.274			
2025-06-03	273958	VZ000000016906	$ 76.194.319	$ 51.912.955			
2025-06-10	275356	VZ000000016907	$ 48.927.913	$ 2.985.042			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 48.927.913**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 168.990.109**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 2.985.042**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Buitrago	**FECHA:**	Junio 27-24	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016907

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	28/06/2025 01:53 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382220		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	275356	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	10/06/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D00848	BOLSA LINNER DE 2000 cc SEMIRIGIDo CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	100,00	$ 7.740,00	$ 774.000,00	0,00	19,00
D000844	BOLSA LINNER DE 1.000cc SEMIRIGIDO CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	31,00	$ 6.730,00	$ 208.630,00	0,00	19,00
D000053	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N.27	UNIDADES	200,00	$ 4.615,00	$ 923.000,00	0,00	19,00
D000215	BATA DE CIRUJANO DESCARTABLE puños algodon resortados de 8 a 6 cm de largo	UNIDADES	800,00	$ 3.025,00	$ 2.420.000,00	0,00	19,00
D000071	CABESTRILLO BOLSA USO ADULTO.	UNIDADES	30,00	$ 7.495,00	$ 224.850,00	0,00	0,00
D000438	CINTA AUTOADHESIVA DE CONTROL QUIMICO PARA VAPOR LIBRE DE PLOMO	UNIDADES	30,00	$ 11.290,00	$ 338.700,00	0,00	19,00
D002376	CIRCUITO ADULTO DESECHABLE ZOLL PARA VENTILADOR DE TRANSPORTE	UNIDADES	30,00	$ 58.800,00	$ 1.764.000,00	0,00	19,00
D000615	EXTENSION PARA OXIGENO (MANGUERA LISA PARA OXIGENO DE 2-3 CM)	UNIDADES	50,00	$ 1.078,00	$ 53.900,00	0,00	19,00
D002824	GASA ADHESIVA PARA FIJACION DE POLIESTER NO TEJIDO CON ADHESIVO DE POLOACRILATO	UNIDADES	200,00	$ 14.750,00	$ 2.950.000,00	0,00	0,00
D000729	INCENTIVO RESPIRATORIO DE RESISTENCIA GRADUABLE	UNIDADES	100,00	$ 7.100,00	$ 710.000,00	0,00	19,00
D000827	KIT VENTURY ADULTO	UNIDADES	10,00	$ 3.415,00	$ 34.150,00	0,00	19,00
D001008	PLACA DOBLE NEUTRO CON CABLE DESECHABLE PEDIATRICO	UNIDADES	30,00	$ 7.840,00	$ 235.200,00	0,00	19,00
D000563	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON ACCESORIOS 1/4	UNIDADES	20,00	$ 19.450,00	$ 389.000,00	0,00	19,00
D000564	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON ACCESORIOS 1/8	UNIDADES	10,00	$ 19.450,00	$ 194.500,00	0,00	19,00
D001088	TEST BOWIE & DICK, KIT DIARIO PRE-ENSAMBLADO PARA PRUEBA AUTOCLAVE DE PREVACIO	UNIDADES	50,00	$ 8.950,00	$ 447.500,00	0,00	19,00
D002380	INDICADOR CONTROL BIOLOGICO DE VAPOR AMPOLLA LECTURA RAPIDA PARA AUTOCLAVE GRAVITACIONAL 1492 - BT222 - BT224	UNIDADES	100,00	$ 13.500,00	$ 1.350.000,00	0,00	19,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016907

D000565	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON AccESORIOS 3/16	UNIDADES	10,00	$ 19.450,00	$ 194.500,00	0,00	19,00
D001781	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 250 mm x 200M	ROLLO	2,00	$ 222.400,00	$ 444.800,00	0,00	19,00
D000844	BOLSA LINNER DE 1.000cc SEMIRIGIDO CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	69,00	$ 6.730,00	$ 464.370,00	0,00	19,00
D001682	BOLSA LINNER DE 3000 cc SEMIRIGIDO CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	200,00	$ 8.790,00	$ 1.758.000,00	0,00	19,00
D000230	BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CON SISTEMA CERRRADO	UNIDADES	500,00	$ 4.195,00	$ 2.097.500,00	0,00	19,00
D000317	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDADES	500,00	$ 992,00	$ 496.000,00	0,00	19,00
D000702	GUIA DE INTUBACION DE 14 FR DESECHABLE	UNIDADES	50,00	$ 3.845,00	$ 192.250,00	0,00	19,00
D000735	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDADES	200,00	$ 3.690,00	$ 738.000,00	0,00	19,00
D000847	LLAVE 3 VIAS	UNIDADES	1.500,00	$ 645,00	$ 967.500,00	0,00	19,00
D000888	MASCARA LARINGEA No 2.5	UNIDADES	20,00	$ 19.450,00	$ 389.000,00	0,00	19,00
D000876	MASCARA LARINGEA No. 3	UNIDADES	10,00	$ 19.450,00	$ 194.500,00	0,00	19,00
D000877	MASCARA LARINGEA N. 4	UNIDADES	20,00	$ 19.450,00	$ 389.000,00	0,00	19,00
D002000	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE (ELECTRODO DISPERSIVO PLACA PACIENTE PARA DULTO DOBLE CON CABLE.)	UNIDADES	300,00	$ 7.640,00	$ 2.292.000,00	0,00	19,00
D001009	PLACAS PARA ELECTRO ADULTO SIN CABLE	UNIDADES	20,00	$ 3.240,00	$ 64.800,00	0,00	19,00
D001632	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 16 UNIDAD	UNIDADES	200,00	$ 1.840,00	$ 368.000,00	0,00	0,00
D001286	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 22 UNIDAD	UNIDADES	30,00	$ 1.840,00	$ 55.200,00	0,00	0,00
D001932	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 150 mm x 200M	ROLLO	2,00	$ 128.400,00	$ 256.800,00	0,00	19,00
D001780	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 200 mm x 200M	ROLLO	2,00	$ 175.900,00	$ 351.800,00	0,00	19,00
D001139	ROLLO EMPAQUE STERRAD 70X150	UNIDADES	2,00	$ 225.500,00	$ 451.000,00	0,00	19,00
D000736	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDADES	200,00	$ 3.690,00	$ 738.000,00	0,00	19,00
D000727	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDADES	600,00	$ 4.095,00	$ 2.457.000,00	0,00	19,00
D000319	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDADES	400,00	$ 1.045,00	$ 418.000,00	0,00	19,00
D001897	TUBO DE SUCCION SILICONADO TRANSPARENTE X 2 METROS, ESTERIL SIN CANULA DE SUCCION YANCAWER	UNIDADES	300,00	$ 2.585,00	$ 775.500,00	0,00	19,00

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016907

D001416	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO METALICO CON BALON Nº 7.0 UNIDAD	UNIDADES	15,00	$ 14.845,00	$ 222.675,00	0.00	19,00
D001386	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No. 3.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 1.945,00	$ 19.450,00	0,00	19,00
D001389	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 4.0, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	10,00	$ 2.615,00	$ 26.150,00	0,00	19,00
D001401	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 7.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	100,00	$ 2.615,00	$ 261.500,00	0,00	19,00
D001403	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No.. 7.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	150,00	$ 2.615,00	$ 392.250,00	0,00	19,00
D001405	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8.0, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	100,00	$ 2.615,00	$ 261.500,00	0,00	19,00
D001624	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUZ No. 35 FR IZQUIERDO UNIDAD	UNIDADES	2,00	$ 144.400,00	$ 288.800,00	0,00	19,00
D002455	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO METALICO CON BALON No. 6.0 UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 14.845,00	$ 148.450,00	0,00	19,00
D001395	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 5.5 PIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	20,00	$ 2.615,00	$ 52.300,00	0,00	19,00
D001397	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 6.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	20,00	$ 2.615,00	$ 52.300,00	0,00	19,00
D001399	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N. 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	20,00	$ 2.615,00	$ 52.300,00	0,00	19,00
D001387	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No.3.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	10,00	$ 2.615,00	$ 26.150,00	0,00	19,00
D002774	PAÑO DE LIMPIEZA ABSORBENTE Y DESECHABLE, EN PRESENTACIÓN DE ROLLO	ROLLO	60,00	$ 167.900,00	$ 10.074.000,00	0,00	19,00
D002076	POLVO HIDROCOLOIDE PROTECTOR PARA OSTOMIAS PROTECTOR	UNIDADES	10,00	$ 28.750,00	$ 287.500,00	0,00	0,00

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016907

DETALLE

CONTRATO 5502-2025
SE ADJUNTAN NOTAS CREDITO #3759 Y #3778

SUBTOTAL:	$ 41.736.275,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 7.191.641,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.078.746,00
RETE ICA:	$ 460.768,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 47.388.402,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-275356

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	FECHA Y HORA DE PROCESO:	10/06/2025 - 16:15
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	08/10/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	55
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	20adb928656a4fc9319547ccdbb630b26d1b146e35666394e7b3f4a8e5e70d66f6bf6d340d96a0121ad2620ce032ee78

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 2000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10180425	30/04/2028	100	100	UND	7.740	774.000	19
2	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 1000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10090325	30/03/2028	31	100	UND	6.730	673.000	19
		2017DM-0017348	10120425	30/04/2028	69					
4	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 3000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10170425	30/04/2028	200	200	UND	8.790	1.758.000	19
5	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 27, Dr. JAPAN Ref: 27GX90mm	2020DM-0021921	dj-755	30/12/2029	200	200	UND	4.615	923.000	19
6	BATA QUIRURGICA ESTERIL, BIOLIFE	NO REQUIERE	10410625	30/06/2028	800	800	UND	3.025	2.420.000	19
7	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO de 2000 ml, BIOLIFE	2020DM-0006057-R1	10240425	30/04/2030	500	500	UND	4.195	2.097.500	19
8	CABESTRILLO INMOVILIZACION, TALLA L, ORION	2019DM-0019937	0007112404	30/11/2029	30	30	UND	7.495	224.850	0
9	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10300525	30/05/2030	500	500	UND	992	496.000	19
10	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10090525	30/05/2030	400	400	UND	1.045	418.000	19
11	CINTA ESTERILIZACION A VAPOR 3/4" x 50 mt, YIPAK	2024DM-0011878-R1	12152024	14/12/2029	30	30	RLL	11.290	338.700	19
12	CINTA PARA INCONTINENCIA malla de polipropileno con 2 agujas, TOT, Ref: IGSD1245WSIO-EL, DIPROMED	2014DM-0012251	C00521	30/09/2029	4	4	UND	920	3.680	0

Son: CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES: EL CARMEN. FACTURA + OC+ PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 188447.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	41.776.755
Descuentos:	0
IVA	7.191.638
Valor a pagar	48.968.393

BIOPLAST S.A.S — C.C. O NIT — FIRMA Y SELLO COMPRADOR

Jhoan F. Ortiz
Ce 1000227894
Aux. Bodega

11-06-25

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-275356

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	FECHA Y HORA DE PROCESO:	10/06/2025 - 16:15
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	08/10/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	55
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	20adb928656a4fc9319547ccdbb630b26d1b146e35666394e7b3f4a8e5e70d66f6bf6d340d96a0121ad2620ce032ee78

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
13	CIRCUITO VENTILACION ADULTO CON BALON y VALVULA EXHALATORIA, BIOLIFE	2015DM-0013193	11090425	30/04/2030	30	30	UND	58.800	1.764.000	19
14	EXTENSION DE OXIGENO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000409R1	10450525	30/05/2030	50	50	UND	1.078	53.900	19
15	ESPARADRAPO FIXO 5 x 10 mt, GOLDENCARE	2024DM-0029235	20240829	28/08/2029	200	200	UND	14.750	2.950.000	0
16	GUIA DE INTUBACION No. 14, GOLDENCARE. REF: GCA-GE14	2016DM-0000271-R1	2410022771	30/09/2029	50	50	UND	3.845	192.250	19
17	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	2017DM-0000413-R1	10260525	30/05/2030	600	600	UND	4.095	2.457.000	19
18	INCENTIVO RESPIRATORIO, BIOLIFE	2020DM-0021287	10140425	30/04/2030	100	100	UND	7.100	710.000	19
19	INHALOCAMARA ADULTO BIOLIFE	2019DM-0003863-R1	10240525	30/05/2030	200	200	UND	3.690	738.000	19
20	INHALOCAMARA PEDIATRICA BIOLIFE	2019DM-0003863-R1	10230325	30/03/2030	200	200	UND	3.690	738.000	19
21	MASCARA VENTURY ADULTO, BIOLIFE	2017DM-0000410-R1	10050425	30/04/2030	10	10	UND	3.415	34.150	19
22	LLAVE DE TRES VIAS, HARSORIA	2023DM-0010309-R1	31399/0868	30/01/2029	1.500	1.500	UND	645	967.500	19
23	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No 2.5, GOLDENCARE. REF: GCA-ML2.5D	2016DM-0000294-R1	2412023326	30/11/2029	20	20	UND	19.450	389.000	19
24	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No 3, GOLDENCARE. REF: GCA-ML3.0D	2016DM-0000294-R1	2406021442	30/05/2029	10	10	UND	19.450	194.500	19

Son: CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

Subtotal	41.776.755
Descuentos:	0
IVA	7.191.638
Valor a pagar	48.968.393

OBSERVACIONES: EL CARMEN. FACTURA + OC+ PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 188447.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Jhoan F Ortiz
Cc.1000227894
Aux.bodega MQX.

BIOPLAST S.A.S. | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

11-06-25

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA MORA EN LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-275356

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	FECHA Y HORA DE PROCESO:	10/06/2025 - 16:15
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	08/10/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	55
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	20adb928656a4fc9319547ccdbb630b26d1b146e35666394e7b3f4a8e5e70d66f6bf6d340d96a0121ad2620ce032ee78

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
25	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No 4, GOLDENCARE. REF: GCA-ML4.0D	*2016DM-0000294-R1*	*2408021443*	*30/07/2029*	*20*	*20*	UND	19.450	389.000	19
26	PLACA PACIENTE PEDIATRICA, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031BC	*2019DM-00020710*	*ZX20241003*	*13/09/2027*	*30*	*30*	UND	7.840	235.200	19
27	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	*2019DM-00020710*	*ZX20250288*	*17/02/2028*	*300*	*300*	UND	7.640	2.292.000	19
28	PLACA PACIENTE ADULTO, doble, sin cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031A	*2019DM-00020710*	*ZX20250367*	*11/03/2028*	*20*	*20*	UND	3.240	64.800	19
29	POLVO PARA PROTECCION DE ESTOMAS frasco de 28.3 gr, OXMED, Alemania	*2021DM-0024650*	*20230410*	*30/04/2026*	*10*	*10*	FCO	28.750	287.500	0
30	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 1/4" (19 fr), 400 ml, GOLDENCARE	*2021DM-0007294-R1*	*20250225*	*30/01/2030*	*20*	*20*	UND	19.450	389.000	19
31	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 1/8" (10 fr), 400 ml, GOLDENCARE	*2021DM-0007294-R1*	*20240405*	*30/03/2029*	*10*	*10*	UND	19.450	194.500	19
32	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 16 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-1605L	*2017DM-0000327-R1*	*2503020338*	*28/02/2030*	*200*	*200*	UND	1.840	368.000	0
33	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 22 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2205L	*2017DM-0000327-R1*	*2503020338*	*28/02/2030*	*30*	*30*	UND	1.840	55.200	0
34	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	*2017DM-0000327-R1*	*2503020338*	*28/02/2030*	*20*	*20*	UND	1.840	36.800	0
35	TEST DE BOWIE DICK PARA PROCESOS A VAPOR, BIOLIFE	*2024DM-0011878-R1*	*09222024*	*21/09/2029*	*50*	*50*	UND	8.950	447.500	19

Son: CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

Subtotal	41.776.755
Descuentos:	0
IVA	7.191.638
Valor a pagar	48.968.393

OBSERVACIONES: EL CARMEN. FACTURA + OC+ PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 188447.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Jhoan F. Ortiz
Cc.1000227894
Aux.bodega MQX.

BIOPLAST S.A.S. BIOPLAST™ C.C. O NIT FIRMA Y SELLO COMPRADOR 11-06-25

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-275356

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	FECHA Y HORA DE PROCESO:	10/06/2025 - 16:15
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	08/10/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	55
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	20adb928656a4fc9319547ccdbb630b26d1b146e35666394e7b3f4a8e5e70d66f6bf6d340d96a0121ad2620ce032ee78

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
36	TUBO SUCCION x 2 mts, ESTERIL, BIOLIFE	2021DM-0008052-R1	10520425	30/04/2028	300	300	UND	2.585	775.500	19
37	TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO No. 35, GOLDENCARE. REF: GCA-EB35I	2018DM-0018330	2503020339	28/02/2030	2	2	UND	144.400	288.800	19
38	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.0, con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-RZ7.0	2016DM-0000271-R1	2408021443	30/07/2029	15	15	UND	14.845	222.675	19
39	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.0, con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-RZ6.0	2016DM-0000271-R1	2408021443	30/07/2029	10	10	UND	14.845	148.450	19
40	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.0 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.0	2016DM-0000271-R1	2412023326	30/11/2029	10	10	UND	1.945	19.450	19
41	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0	2016DM-0000271-R1	2408021443	30/07/2029	10	10	UND	2.615	26.150	19
42	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB5.5	2016DM-0000271-R1	2408021443	30/07/2029	20	20	UND	2.615	52.300	19
43	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	2016DM-0000271-R1	2503020339	28/02/2030	20	20	UND	2.615	52.300	19
44	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	2016DM-0000271-R1	2503020338	28/02/2030	20	20	UND	2.615	52.300	19
45	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB7.0	2016DM-0000271-R1	2503020338	28/02/2030	100	100	UND	2.615	261.500	19

Son: CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

Subtotal	41.776.755
Descuentos:	0
IVA	7.191.638
Valor a pagar	48.968.393

OBSERVACIONES: EL CARMEN. FACTURA + OC+ PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 188447.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Jhoan F. Ortiz
Cc 1000227894
Aux. bodega MQX.

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR 11-06-25

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA MORA EN LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST
Nit 830.040.574-8

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-275356

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	FECHA Y HORA DE PROCESO:	10/06/2025 - 16:15
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	08/10/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	55
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	20adb928656a4fc9319547ccdbb630b26d1b146e35666394e7b3f4a8e5e70d66f6bf6d340d96a0121ad2620ce032ee78

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
46	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB7.5	*2016DM-0000271-R1*	*2503020338*	*28/02/2030*	*150*	*150*	UND	2.615	392.250	19
47	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB8.0	*2016DM-0000271-R1*	*2410022771*	*30/09/2029*	*100*	*100*	UND	2.615	261.500	19
48	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.5	*2016DM-0000271-R1*	*2410022771*	*30/09/2029*	*10*	*10*	UND	2.615	26.150	19
49	INDICADOR BIOLOGICO PARA VAPOR lectura 20 minutos ultra super-rápida, LISTER	*2024DM-0028661*	*BY0046*	*16/05/2026*	*100*	*100*	UND	13.500	1.350.000	19
50	PAÑO WIPE MASTER ABSORBENTE PARA LIMPIEZA	*NO REQUIERE*	*CO3R108*	*30/05/2028*	*60*	*60*	RLL	167.900	10.074.000	19
51	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 3/16" (14 fr), 400 ml, GOLDENCARE	*2021DM-0007294-R1*	*20250225*	*30/01/2030*	*10*	*10*	UND	19.450	194.500	19
52	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 150 mm x 200 mt	*2024DM-0011879-R1*	*12152024*	*14/12/2029*	*2*	*2*	RLL	128.400	256.800	19
53	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 200 mm x 200 mt	*2024DM-0011879-R1*	*09222024*	*21/09/2029*	*2*	*2*	RLL	175.900	351.800	19
54	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 250 mm x 200 mt	*2024DM-0011879-R1*	*12292023*	*28/12/2028*	*2*	*2*	RLL	222.400	444.800	19
55	PAPEL/FILM TYVEK DE 150 mm X 70 MTS	*2024DM-0011879-R1*	*05202024*	*13/05/2029*	*2*	*2*	RLL	225.500	451.000	19

Son: CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES: EL CARMEN. FACTURA + OC+ PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 188447.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	41.776.755
Descuentos:	0
IVA	7.191.638
Valor a pagar	48.968.393

Jhoan F. Ortiz
Cc.1000227894
Aux.bodega MQX.

BIOPLAST S.A.S C.C. O NIT FIRMA Y SELLO COMPRADOR 11-06-25

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST NIT 830.040.574-8

CDP 609 de 30 / 06 / 2025

RP 19547 de 30 / 06 / 2025

$ 48.927.913

Vo. Bo. PRTB 36081 Vo. Bo. RNF

BIOPLAST

BIOLIFE

NIT. 830.040.574-8 REGIMEN COMUN

NOTA CREDITO N. 3.759

CUDE: a277c0bca8d4fdfed0fad67410e002731136b40150c5de96207583c83fada37bcc3feecb9dd2

SEÑOR(ES):	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	**ASESOR:**	DANIEL SANCHEZ
NIT/C.C:	900958564-9	**REFERENCIA:**	275356
DIRECCIÓN:	CR 20 47B 35 SUR	**FECHA:**	11/06/2025
CIUDAD:		**COND. DE PAGO:**	120 Días
TELÉFONO:	7458585		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	DCTO. %	TOTAL
C605780	CINTA PARA INCONTINENCIA malla de polipropileno con 2 aguja	4	920		3.680

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
27-06-2025

OBSERVACIONES:

EL CARMEN. FACTURA + OC+ PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 188447. Basado en Facturas clientes 275356.

SUB-TOTAL	$	3.680
DESCUENTO	$	0
VALOR ANTES IVA	$	3.680
IVA	$	0
VALOR TOTAL	$	3.680

Jhoan F Ortiz
Cc.1000227894
Aux.bodega MQX. 11-06-25

Firma, Sello y Cédula

BIOPLAST

BIOLIFE

NIT. 830.040.574-8 REGIMEN COMUN

NOTA CREDITO N. 3.778

CUDE: 76f514fbcd396df7fb70d69c5408c14af3a0d38a070dd958cd2efe6682b1a2b1a8d7452c6b004

SEÑOR(ES):	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	**ASESOR:**	DANIEL SANCHEZ
NIT/C.C:	900958564-9	**REFERENCIA:**	275356
DIRECCIÓN:	CR 20 47B 35 SUR	**FECHA:**	27/06/2025
CIUDAD:		**COND. DE PAGO:**	120 Días
TELÉFONO:	7458585		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	DCTO. %	TOTAL
C623540	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCL	20	1.840		36.800

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
27-06-2025

OBSERVACIONES:

EL CARMEN. FACTURA + OC+ PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 188447. Basado en Facturas clientes 275356.

SUB-TOTAL	$	36.800
DESCUENTO	$	0
VALOR ANTES IVA	$	36.800
IVA	$	0
VALOR TOTAL	$	36.800

Firma, Sello y Cédula

PLAST SAS

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoria; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP 125731-T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR - SE ADJUNTA NOTA CREDITO
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	273958	2025-06-03	2025-06-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 76.194.319
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 76.194.319**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-03	274211	VZ000000016869	$ 3.119.139	$ 136.583.450			
2025-06-11	275367	VZ000000016870	$ 3.680.000	$ 132.903.450			
2025-06-11	275371	VZ000000016871	$ 115.668	$ 132.787.782			
2025-06-20	276074	VZ000000016872	$ 3.672.340	$ 129.115.442			
2025-06-20	276073	VZ000000016873	$ 1.008.168	$ 128.107.274			
2025-06-03	273958	VZ000000016906	$ 76.194.319	$ 51.912.955			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 76.194.319**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 120.062.196**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 51.912.955**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boiboa Bueiboy J	**FECHA:**	Junio 27-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016906

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A. **NIT:** 830040574 **FECHA:** 28/06/2025 01:30 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TV 33 B 123 A 09 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 4382220 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 273958 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/06/2025 12:00 a. m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002380	INDICADOR CONTROL BIOLOGICO DE VAPOR AMPOLLA LECTURA RAPIDA PARA AUTOCLAVE GRAVITACIONAL 1492 - BT222 - BT224	UNIDADES	50,00	$ 13.500,00	$ 675.000,00	0,00	19,00
D000563	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON ACCESORIOS 1/4	UNIDADES	15,00	$ 19.450,00	$ 291.750,00	0,00	19,00
D001682	BOLSA LINNER DE 3000 cc SEMIRIGIDO CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	800,00	$ 8.790,00	$ 7.032.000,00	0,00	19,00
D000438	CINTA AUTOADHESIVA DE CONTROL QUIMICO PARA VAPOR LIBRE DE PLOMO	UNIDADES	50,00	$ 11.290,00	$ 564.500,00	0,00	19,00
D000735	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDADES	600,00	$ 3.690,00	$ 2.214.000,00	0,00	19,00
D001008	PLACA DOBLE NEUTRO CON CABLE DESECHABLE PEDIATRICO	UNIDADES	30,00	$ 7.840,00	$ 235.200,00	0,00	19,00
D001088	TEST BOWIE & DICK, KIT DIARIO PRE-ENSAMBLADO PARA PRUEBA AUTOCLAVE DE PREVACIO	UNIDADES	140,00	$ 8.950,00	$ 1.253.000,00	0,00	19,00
D001341	TORNIQUETE VELCRO PARA ADULTO	UNIDADES	50,00	$ 3.550,00	$ 177.500,00	0,00	19,00
D001417	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO METALICO CON BALON Nº 7.5 UNIDAD	UNIDADES	20,00	$ 14.845,00	$ 296.900,00	0,00	19,00
D001405	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8.0, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	40,00	$ 2.615,00	$ 104.600,00	0,00	19,00
D000272	CANDADO PLASTICO PARA CARRO DE PARO	UNIDADES	1.200,00	$ 410,00	$ 492.000,00	0,00	19,00
D001725	KIT DE CITOLOGIA TALLA S	UNIDADES	220,00	$ 1.375,00	$ 302.500,00	0,00	19,00
D00848	BOLSA LINNER DE 2000 cc SEMIRIGIDo CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	50,00	$ 7.740,00	$ 387.000,00	0,00	19,00
D000844	BOLSA LINNER DE 1.000cc SEMIRIGIDO CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	200,00	$ 6.730,00	$ 1.346.000,00	0,00	19,00
D000052	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR No.26	UNIDADES	200,00	$ 4.615,00	$ 923.000,00	0,00	19,00
D000230	BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CON SISTEMA CERRRADO	UNIDADES	800,00	$ 4.195,00	$ 3.356.000,00	0,00	19,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016906

D000242	BOLSA INDIVIDUAL RECOLECCION URINARIO PEDIATRICA ESTERIL	UNIDADES	1.150,00	$ 258,00	$ 296.700,00	0,00	19,00
D000447	CIRCUITO ANESTESIA VENTILACION MECANICA PEDIATRICA	UNIDADES	50,00	$ 14.145,00	$ 707.250,00	0,00	19,00
D000474	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO DESECHABLE	UNIDADES	3.480,00	$ 112,00	$ 389.760,00	0,00	19,00
D000615	EXTENSION PARA OXIGENO (MANGUERA LISA PARA OXIGENO DE 2-3 CM)	UNIDADES	50,00	$ 1.078,00	$ 53.900,00	0,00	19,00
D000703	GUIA DE INTUBACION DE 10 FR DESECHABLE	UNIDADES	68,00	$ 3.845,00	$ 261.460,00	0,00	19,00
D000729	INCENTIVO RESPIRATORIO DE RESISTENCIA GRADUABLE	UNIDADES	200,00	$ 7.100,00	$ 1.420.000,00	0,00	19,00
D000736	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDADES	50,00	$ 3.690,00	$ 184.500,00	0,00	19,00
D000842	LINEA DE CAPNOGRAFIA	UNIDADES	5,00	$ 2.560,00	$ 12.800,00	0,00	0,00
D000873	MASCARA LARINGEA NO 1.0 DESECHABLE	UNIDADES	2,00	$ 19.450,00	$ 38.900,00	0,00	19,00
D001005	PLACA DE ELECTROCAUTERIO SIN CABLE PEDIATRICO	UNIDADES	10,00	$ 3.340,00	$ 33.400,00	0,00	19,00
D002000	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE (ELECTRODO DISPERSIVO PLACA PACIENTE PARA DULTO DOBLE CON CABLE.)	UNIDADES	100,00	$ 7.640,00	$ 764.000,00	0,00	19,00
D002076	POLVO HIDROCOLOIDE PROTECTOR PARA OSTOMIAS PROTECTOR	UNIDADES	20,00	$ 28.750,00	$ 575.000,00	0,00	0,00
D000144	SABANA 90 X 200 CM RESORTADA DESECHABLE	UNIDADES	6.150,00	$ 1.795,00	$ 11.039.250,00	0,00	19,00
D000563	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON ACCESORIOS 1/4	UNIDADES	5,00	$ 19.450,00	$ 97.250,00	0,00	19,00
D000564	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON ACCESORIOS 1/8	UNIDADES	10,00	$ 19.450,00	$ 194.500,00	0,00	19,00
D001282	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14 UNIDAD	UNIDADES	210,00	$ 1.840,00	$ 386.400,00	0,00	0,00
D001286	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 22 UNIDAD	UNIDADES	60,00	$ 1.840,00	$ 110.400,00	0,00	0,00
D001897	TUBO DE SUCCION SILICONADO TRANSPARENTE X 2 METROS, ESTERIL SIN CANULA DE SUCCION YANCAWER	UNIDADES	4.000,00	$ 2.585,00	$ 10.340.000,00	0,00	19,00
D001416	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO METALICO CON BALON Nº 7.0 UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 14.845,00	$ 148.450,00	0,00	19,00
D001411	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No. 2.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 1.945,00	$ 19.450,00	0,00	19,00
D001403	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No.. 7.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	100,00	$ 2.615,00	$ 261.500,00	0,00	19,00
D000595	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE TALLAS M	UNIDADES	20,00	$ 858,00	$ 17.160,00	0,00	19,00
D000565	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON AccESORIOS 3/16	UNIDADES	3,00	$ 19.450,00	$ 58.350,00	0,00	19,00
D001290	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18 BALON POR 30 CC UNIDAD	UNIDADES	30,00	$ 2.975,00	$ 89.250,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016906

Confirmado

D000061	AGUJA PARA BIOPSIA 18G REF: 18 G X 15 cm	UNIDADES	10,00	$ 83.800,00	$ 838.000,00	0,00	19,00
D001128	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTE DE 2.9 LTS CON TAPA	UNIDADES	500,00	$ 3.080,00	$ 1.540.000,00	0,00	19,00
D001932	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 150 mm x 200M	ROLLO	2,00	$ 128.400,00	$ 256.800,00	0,00	19,00
D001780	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 200 mm x 200M	ROLLO	2,00	$ 175.900,00	$ 351.800,00	0,00	19,00
D001781	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 250 mm x 200M	ROLLO	2,00	$ 222.400,00	$ 444.800,00	0,00	19,00
D001934	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 380-350 mm x 200M ROLLO	ROLLO	2,00	$ 372.500,00	$ 745.000,00	0,00	19,00
D001138	ROLLO STERRAD W/CI 200 X 70 M	UNIDADES	2,00	$ 314.900,00	$ 629.800,00	0,00	19,00
D000215	BATA DE CIRUJANO DESCARTABLE puños algodon resortados de 8 a 6 cm de largo	UNIDADES	726,00	$ 3.025,00	$ 2.196.150,00	0,00	19,00
D000317	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDADES	500,00	$ 992,00	$ 496.000,00	0,00	19,00
D000318	CANULA DE OXIGENO NEONATAL	UNIDADES	250,00	$ 992,00	$ 248.000,00	0,00	19,00
D000319	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDADES	500,00	$ 1.045,00	$ 522.500,00	0,00	19,00
D002824	GASA ADHESIVA PARA FIJACION DE POLIESTER NO TEJIDO CON ADHESIVO DE POLOACRILATO	UNIDADES	40,00	$ 14.750,00	$ 590.000,00	0,00	0,00
D000727	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDADES	1.000,00	$ 4.095,00	$ 4.095.000,00	0,00	19,00
D000108	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL DESECHABLE	UNIDADES	20,00	$ 41.295,00	$ 825.900,00	0,00	19,00
D000109	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDADES	10,00	$ 43.450,00	$ 434.500,00	0,00	19,00
D000071	CABESTRILLO BOLSA USO ADULTO.	UNIDADES	40,00	$ 7.495,00	$ 299.800,00	0,00	0,00
D000702	GUIA DE INTUBACION DE 14 FR DESECHABLE	UNIDADES	150,00	$ 3.845,00	$ 576.750,00	0,00	19,00
D000827	KIT VENTURY ADULTO	UNIDADES	100,00	$ 3.415,00	$ 341.500,00	0,00	19,00
D000847	LLAVE 3 VIAS	UNIDADES	300,00	$ 645,00	$ 193.500,00	0,00	19,00
D000847	LLAVE 3 VIAS	UNIDADES	2.200,00	$ 645,00	$ 1.419.000,00	0,00	19,00
D001386	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No. 3.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL UNIDAD	UNIDADES	30,00	$ 1.945,00	$ 58.350,00	0,00	19,00
D001407	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 8.5, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL UNIDAD	UNIDADES	40,00	$ 2.615,00	$ 104.600,00	0,00	19,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016906

DETALLE

CONTRATO 5502-2025
SE ADJUNTA NOTA CREDITO #3779

SUBTOTAL:	$ 64.358.330,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 11.835.993,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.775.399,00
RETE ICA:	$ 710.516,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 73.708.408,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-273958

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	03/06/2025 - 7:10
FECHA DE VENCIMIENTO:	04/06/2025
REFERENCIA OC:	3212
LINEAS FACTURADAS:	66
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	d24d3b26b76e1e254d44761720e61b3f51dcc95602c86a9cefeab612c2ef5c6d55 cb278e4266162871bed40f26ef031b

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 2000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10180425	30/04/2028	50	50	UND	7.740	387.000	19
2	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 1000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10090325	30/03/2028	200	200	UND	6.730	1.346.000	19
3	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 3000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10210325	30/03/2028	800	800	UND	8.790	7.032.000	19
4	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 26, Dr. JAPAN Ref: 26GX90mm	2020DM-0021921	DJ-755	30/12/2029	200	200	UND	4.615	923.000	19
5	BATA QUIRURGICA ESTERIL, BIOLIFE	NO REQUIERE	10271024	30/10/2027	726	726	UND	3.025	2.196.150	19
6	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO de 2000 ml, BIOLIFE	2020DM-0006057-R1	10270325	30/03/2030	800	800	UND	4.195	3.356.000	19
7	BOLSA ORINA PEDIATRICA, BIOLIFE	2018DM-0017737	10400525	30/05/2030	1.150	1.150	UND	258	296.700	19
8	CABESTRILLO INMOVILIZACION, TALLA L, ORION	2019DM-0019937	0007112404	30/11/2029	40	40	UND	7.495	299.800	0
9	CANDADO CARRO DE PARO, ROJO, BIOLIFE	NO REQUIERE	04062024	30/06/2029	200	200	UND	410	82.000	19
10	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10280425	30/04/2030	500	500	UND	992	496.000	19
11	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10860425	30/04/2030	250	250	UND	992	248.000	19
12	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10090525	30/05/2030	500	500	UND	1.045	522.500	19

Son: SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS

OBSERVACIONES: PONER LOS STIKERS DE "RESPONSABLE" EN LOS RECOELCTORES CARMEN
FACTURA + OC + PARAFICALES Basado en Pedidos de cliente 187459.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	65.271.830
Descuentos:	0
IVA	11.835.989
Valor a pagar	77.107.819

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS GENERALES

BIOPLAST S.A.S	C.C. O NIT	FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-273958

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	21/05/2025 - 17:04
FECHA DE VENCIMIENTO:	18/09/2025
REFERENCIA OC:	3212
LINEAS FACTURADAS:	66
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	d24d3b26b76e1e254d44761720e61b3f51dcc95602c86a9cefeab612c2ef5c6d55 cb278e4266162871bed40f26ef031b

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
13	CINTA ESTERILIZACION A VAPOR 3/4" x 50 mt, YIPAK	2024DM-0011878-R1	12152024	14/12/2029	50	50	RLL	11.290	564.500	19
14	CIRCUITO ANESTESIA PEDIATRICO BALON DE 1 LT, BIOLIFE	2015DM-0013193	10430425	30/04/2030	50	50	UND	14.145	707.250	19
15	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE	2019DM-0019716	10470425	30/04/2030	3.480	3.480	UND	112	389.760	19
16	EXTENSION DE OXIGENO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000409R1	10450525	30/05/2030	50	50	UND	1.078	53.900	19
17	ESPARADRAPO FIXO 5 x 10 mt, GOLDENCARE	2024DM-0029235	20240829	28/08/2029	40	40	UND	14.750	590.000	0
18	GUIA DE INTUBACION No. 10, GOLDENCARE. REF: GCA-GE10	2016DM-0000271-R1	2410022771	30/09/2029	68	68	UND	3.845	261.460	19
19	GUIA DE INTUBACION No. 14, GOLDENCARE. REF: GCA-GE14	2016DM-0000271-R1	2408021443	30/07/2029	150	150	UND	3.845	576.750	19
20	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	2017DM-0000413-R1	10250425	30/04/2030	1.000	1.000	UND	4.095	4.095.000	19
21	INCENTIVO RESPIRATORIO, BIOLIFE	2020DM-0021287	10140425	30/04/2030	200	200	UND	7.100	1.420.000	19
22	INHALOCAMARA ADULTO BIOLIFE	2019DM-0003863-R1	10210425	30/04/2030	600	600	UND	3.690	2.214.000	19
23	INHALOCAMARA PEDIATRICA BIOLIFE	2019DM-0003863-R1	10230325	30/03/2030	50	50	UND	3.690	184.500	19
24	MASCARA VENTURY ADULTO, BIOLIFE	2017DM-0000410-R1	10050425	30/04/2030	100	100	UND	3.415	341.500	19
25	EXTENSION LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA	2023DM-0027250	08047610-24	30/09/2028	5	5	UND	2.560	12.800	0

Son: SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS

OBSERVACIONES: PONER LOS STIKERS DE "RESPONSABLE" EN LOS RECOELCTORES CARMEN FACTURA + OC + PARAFICALES Basado en Pedidos de cliente 187459

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	65.271.830
Descuentos:	0
IVA	11.835.989
Valor a pagar	77.107.819

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 SERVICIOS FARMACEUTICOS

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-273958

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	21/05/2025 - 17:04
FECHA DE VENCIMIENTO:	18/09/2025
REFERENCIA OC:	3212
LINEAS FACTURADAS:	66
FORMA DE PAGO:	120 Días

CUFE:
d24d3b26b76e1e254d44761720e61b3f51dcc95602c86a9cefeab612c2ef5c6d55
cb278e4266162871bed40f26ef031b

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
26	LLAVE DE TRES VIAS, HARSORIA					2.500	UND	645	1.612.500	19
		2023DM-0010309-R1	41223/0769	30/11/2029	300					
		2023DM-0010309-R1	31399/0867	30/01/2029	2.200					
28	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No 1, GOLDENCARE. REF: GCA-ML1.0D					2	UND	19.450	38.900	19
		2016DM-0000294-R1	2406021442	30/05/2029	2					
29	PLACA PACIENTE PEDIATRICA, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031BC					30	UND	7.840	235.200	19
		2019DM-00020710	ZX20241003	13/09/2027	30					
30	PLACA PACIENTE PEDIATRICA, doble sin cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031B					10	UND	3.340	33.400	19
		2019DM-00020710	ZX20240312	28/02/2027	10					
31	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC					100	UND	7.640	764.000	19
		2019DM-00020710	ZX20240528	27/05/2027	100					
32	POLVO PARA PROTECCION DE ESTOMAS frasco de 28.3 gr, OXMED, Alemania					20	FCO	28.750	575.000	0
		2021DM-0024650	20230410	30/04/2026	20					
33	AMBU NEONATOS, PVC, GOLDENCARE					20	UND	41.295	825.900	19
		2023DM-0010036-R1	20005795	30/01/2028	20					
34	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE					10	UND	43.450	434.500	19
		2023DM-0010036-R1	20005695	30/01/2028	10					
35	SABANA CAMILLA de 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE					2.400	UND	1.795	4.308.000	19
		NO REQUIERE	15991224	30/12/2029	2.400					
36	SABANA CAMILLA de 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE					1.250	UND	1.795	2.243.750	19
		NO REQUIERE	15991224	30/12/2029	1.250					
37	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 1/4" (19 fr), 400 ml, GOLDENCARE					20	UND	19.450	389.000	19
		2021DM-0007294-R1	20250225	30/01/2030	5					

Son: SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS

OBSERVACIONES: PONER LOS STIKERS DE "RESPONSABLE" EN LOS RECOELCTORES CARMEN
FACTURA + OC + PARAFICALES Basado en Pedidos de cliente 187459.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	65.271.830
Descuentos:	0
IVA	11.835.989
Valor a pagar	77.107.819

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-273958

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	21/05/2025 - 17:04
FECHA DE VENCIMIENTO:	18/09/2025
REFERENCIA OC:	3212
LINEAS FACTURADAS:	66
FORMA DE PAGO:	120 Días

CUFE:
d24d3b26b76e1e254d44761720e61b3f51dcc95602c86a9cefeab612c2ef5c6d55
cb278e4266162871bed40f26ef031b

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
39	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 1/8" (10 fr), 400 ml, GOLDENCARE	2021DM-0007294-R1	20240405	30/03/2029	15	10	UND	19.450	194.500	19
		2021DM-0007294-R1	20240405	30/03/2029	10					
40	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L					210	UND	1.840	386.400	0
		2017DM-0000327-R1	2408021443	30/07/2029	210					
41	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 22 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2205L					60	UND	1.840	110.400	0
		2017DM-0000327-R1	2412023326	30/11/2029	60					
42	TEST DE BOWIE DICK PARA PROCESOS A VAPOR, BIOLIFE					140	UND	8.950	1.253.000	19
		2024DM-0011878-R1	09222024	21/09/2029	140					
43	TORNIQUETE ADULTO, banda elastica, BIOLIFE					50	UND	3.550	177.500	19
		NO REQUIERE	29426		50					
44	TUBO SUCCION x 2 mts, ESTERIL, BIOLIFE					4.000	UND	2.585	10.340.000	19
		2021DM-0008052-R1	10520425	30/04/2028	4.000					
45	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.0, con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-RZ7.0					10	UND	14.845	148.450	19
		2016DM-0000271-R1	2408021443	30/07/2029	10					
46	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.5, con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-RZ7.5					20	UND	14.845	296.900	19
		2016DM-0000271-R1	2408021443	30/07/2029	20					
47	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 2.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB2.5					10	UND	1.945	19.450	19
		2016DM-0000271-R1	2406021442	30/05/2029	10					
48	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.0 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.0					30	UND	1.945	58.350	19
		2016DM-0000271-R1	2412023326	30/11/2029	30					
49	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB7.5					100	UND	2.615	261.500	19

Son: SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS

OBSERVACIONES: PONER LOS STIKERS DE "RESPONSABLE" EN LOS RECOELCTORES CARMEN FACTURA + OC + PARAFICALES Basado en Pedidos de cliente 1874994

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	65.271.830
Descuentos:	0
IVA	11.835.989
Valor a pagar	77.107.819

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
REC. SERVICIOS
FACTURACION

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-273958

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	21/05/2025 - 17:04
FECHA DE VENCIMIENTO:	18/09/2025
REFERENCIA OC:	3212
LINEAS FACTURADAS:	66
FORMA DE PAGO:	120 Días

CUFE: d24d3b26b76e1e254d44761720e61b3f51dcc95602c86a9cefeab612c2ef5c6d55cb278e4266162871bed40f26ef031b

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016

FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
50	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB8.0	2016DM-0000271-R1	2412023326	30/11/2029	100	40	UND	2.615	104.600	19
51	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB8.5	2016DM-0000271-R1	2410022771	30/09/2029	40	40	UND	2.615	104.600	19
52	CANDADO CARRO DE PARO, ROJO, BIOLIFE	2016DM-0000271-R1	2309012028	30/08/2028	40	1.000	UND	410	410.000	19
53	COLLAR CERVICAL GRADUABLE, ADULTO, GOLDENCARE	NO REQUIERE	04062024	30/06/2029	1.000	30	UND	30.450	913.500	0
54	ESPECULO VAGINAL talla M, BIOLIFE.	2024DM-0028757	23001744	30/07/2027	30	20	UND	858	17.160	19
55	INDICADOR BIOLOGICO PARA VAPOR lectura 20 minutos ultra super-rápida, LISTER	2016DM-0000121-R1	10270425	30/04/2030	20	50	UND	13.500	675.000	19
56	SABANA CAMILLA de 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	2024DM-0028661	BY0046	16/05/2026	50	2.500	UND	1.795	4.487.500	19
57	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 3/16" (14 fr), 400 ml, GOLDENCARE	NO REQUIERE	15991224	30/12/2029	2.500	3	UND	19.450	58.350	19
58	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 18, GOLDENCARE. REF: GCU3-1830L	2021DM-0007294-R1	20250225	30/01/2030	3	30	UND	2.975	89.250	0
59	KIT ULTRACITOLOGICO talla S, lamina esmerilada, BIOLIFE	2017DM-0000327-R1	2410022771	30/09/2029	30	220	KIT	1.375	302.500	19
60	AGUJA BIOPSIA No. 18 X 150 mm, Dr. JAPAN Ref: A00440	2016DM-0000121-R1	10190325	30/03/2030	220	10	UND	83.800	838.000	19
61	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 2.9 lt, BIOLIFE	2019DM-0019339	01/339	31/01/2030	10	500	UND	3.080	1.540.000	19

Son: SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS

OBSERVACIONES: PONER LOS STIKERS DE "RESPONSABLE" EN LOS RECOELCTORES CARMEN FACTURA + OC + PARAFICALES Basado en Pedidos de cliente 187459

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	65.271.830
Descuentos:	0
IVA	11.835.989
Valor a pagar	77.107.819

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS TECNOLOGICOS

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-273958

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	21/05/2025 - 17:04
FECHA DE VENCIMIENTO:	18/09/2025
REFERENCIA OC:	3212
LINEAS FACTURADAS:	66
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	d24d3b26b76e1e254d44761720e61b3f51dcc95602c86a9cefeab612c2ef5c6d55 cb278e4266162871bed40f26ef031b

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764076053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
62	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 150 mm x 200 mt	*NO REQUIERE*	*10220525*	*30/05/2030*	*500*	*2*	RLL	128.400	256.800	19
		2024DM-0011879-R1	*05202024*	*13/05/2029*	*2*					
63	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 200 mm x 200 mt					*2*	RLL	175.900	351.800	19
		2024DM-0011879-R1	*12152024*	*14/12/2029*	*2*					
64	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 250 mm x 200 mt					*2*	RLL	222.400	444.800	19
		2024DM-0011879-R1	*12292023*	*28/12/2028*	*2*					
65	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 350 mm x 200 mt					*2*	RLL	372.500	745.000	19
		2024DM-0011879-R1	*12292023*	*28/12/2028*	*2*					
66	PAPEL/FILM TYVEK DE 200 mm X 70 MTS					*2*	RLL	314.900	629.800	19
		2024DM-0011879-R1	*12152024*	*14/12/2029*	*2*					

609
CDP 1046 de 30 / 06 / 2025
RP 19547 20670 de 30 06 2025
$ 76.194.319
36084

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. [illegible]
27-06-2025

Son:	SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS	Subtotal	65.271.830
OBSERVACIONES	PONER LOS STIKERS DE "RESPONSABLE" EN LOS RECOELCTORES CARMEN FACTURA + OC + PARAFICALES Basado en Pedidos de cliente 187459.	Descuentos:	0
		IVA	11.835.989
Entregar en:	Cra. 18C No. 66A - 55 Sur	Valor a pagar	77.107.819

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

BIOLIFE

NIT. 830.040.574-8 REGIMEN COMUN

NOTA CREDITO N. 3.779

CUDE: 04ebebed767bd43b3b6c38227b1bab2d249b2ef040657f9d61bb8935401a9974fee3b54e32

SEÑOR(ES):	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	**ASESOR:**	DANIEL SANCHEZ
NIT/C.C:	900958564-9	**REFERENCIA:**	273958
DIRECCIÓN:	CR 20 47B 35 SUR	**FECHA:**	27/06/2025
CIUDAD:		**COND. DE PAGO:**	120 Días
TELÉFONO:	7458585		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	DCTO. %	TOTAL
C606140	COLLAR CERVICAL GRADUABLE, ADULTO, GOLDENCARE	30	30.450		913.500

OBSERVACIONES:

PONER LOS STIKERS DE "RESPONSABLE" EN LOS RECOELCTORES CARMEN
FACTURA + OC + PARAFICALES Basado en Pedidos de cliente 187459. Basado en Facturas clientes 273958.

SUB-TOTAL	$	913.500
DESCUENTO	$	0
VALOR ANTES IVA	$	913.500
IVA	$	0
VALOR TOTAL	$	913.500

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

27-06-2025

Firma, Sello y Cédula

PLAST SAS

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	NIT / C.C.:	830040574-8	TELEFONO DE CONTACTO	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	276002	2025-06-24	2025-06-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 4.956.000
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 4.956.000

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-11	275371	VZ000000016871	$ 115.668	$ 132.787.782			
2025-06-20	276074	VZ000000016872	$ 3.672.340	$ 129.115.442			
2025-06-20	276073	VZ000000016873	$ 1.008.168	$ 128.107.274			
2025-06-03	273958	VZ000000016906	$ 76.194.319	$ 51.912.955			
2025-06-10	275356	VZ000000016907	$ 48.927.913	$ 2.985.042			
2025-06-24	276002	VZ000000016874	$ 4.956.000	$ 383.841.910			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 4.956.000
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 173.946.109
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 383.841.910
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Junio 27-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : viernes, 27 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016874

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A. **NIT:** 830040574 **FECHA:** 26/06/2025 06:23 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TV 33 B 123 A 09 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 4382220 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 276002 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/06/2025 12:00 a. m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002824	GASA ADHESIVA PARA FIJACION DE POLIESTER NO TEJIDO CON ADHESIVO DE POLOACRILATO	UNIDADES	336,00	$ 14.750,00	$ 4.956.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 4.956.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 54.714,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.901.286,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-276002

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	24/06/2025- 10:54
FECHA DE VENCIMIENTO:	25/10/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días

CUFE: cf4d4d94b15b0d95ed4bffa24c63dc0384d289a5c320c12dfc354d051d31753375ebba5d2c3b735f5eeac08fcc4e4352

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	ESPARADRAPO FIXO 5 x 10 mt, GOLDENCARE	2024DM-0029235	20250226	25/02/2030	336	336	CAJ	14.750	4.956.000	0

CDP 609 de 30 / 06 / 2025
RP 19547 de 30 / 06 / 2025
$ 4'956.000
Vo. Bo. PPTO 3599/ Vo.Bo. SAF

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
16-06-2025

Son: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS

OBSERVACIONES: RECOGEN FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 189167.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	4.956.000
Descuentos:	0
IVA	0
Valor a pagar	4.956.000

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

PLAST SAS

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**, a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

PLAST

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	NIT / C.C.:	830040574-8	TELEFONO DE CONTACTO	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	274544	2025-06-03	2025-06-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.996.020
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 3.996.020

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-03	274544	VZ000000016862	$ 3.996.020	$ 167.979.131			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 3.996.020
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 3.996.020
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 167.979.131
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Junio 27-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 26 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016862

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	26/06/2025 11:38 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	274544	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	90
				FECHA FAC:	03/06/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002774	PAÑO DE LIMPIEZA ABSORBENTE Y DESECHABLE, EN PRESENTACIÓN DE ROLLO	ROLLO	20,00	$ 167.900,00	$ 3.358.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 3.358.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 638.020,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 95.703,00
RETE ICA:	$ 37.072,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.863.245,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-274544

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	03/06/2025 - 09:30
FECHA DE VENCIMIENTO:	01/10/2025
REFERENCIA OC:	3212
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	653e14474b7ec14148063b3fd59b15b4925ce011d97537d5d9e2ec756162bdd7080516738b526e48ca7364edd90fa7f0

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	PAÑO WIPE MASTER ABSORBENTE PARA LIMPIEZA	NO REQUIERE	5		20	20	RLL	167.900	3.358.000	19

CDP 609 de 30 / JUN / 2025
RP 19547 de 30 JUN / 2025
$ 3.996020e.
Vo Bo. PPTO 36018

DANIEL RUBIO
1023017523
04-06-25

Son: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL VEINTE PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALMES
CARMEN Basado en Pedidos de cliente 187571.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	3.358.000
Descuentos:	0
IVA	638.020
Valor a pagar	3.996.020

BIOPLAST S.A.S BIOPLAST Nit. 830.040.574-8 C.C. O NIT FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST S.A.S

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S.
NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de abril de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de mayo de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de abril de 2025.
   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 86509710 por valor de $170.251.500

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los diecinueve (19) días del mes de mayo de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz Revisor
Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	NIT / C.C.:	830040574-8	TELEFONO DE CONTACTO	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	274548	2025-06-03	2025-06-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 5.759.600
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 5.759.600

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-03	274544	VZ000000016862	$ 3.996.020	$ 167.979.131			
2025-06-03	274548	VZ000000016863	$ 5.759.600	$ 162.219.531			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 5.759.600
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 9.755.620
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 162.219.531
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Junio 27-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 26 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016863

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	26/06/2025 03:23 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	274548	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	90
FECHA FAC:	03/06/2025 12:00 a. m.				
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000215	BATA DE CIRUJANO DESCARTABLE puños algodon resortados de 8 a 6 cm de largo	UNIDADES	1.600,00	$ 3.025,00	$ 4.840.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 4.840.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 919.600,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 137.940,00
RETE ICA:	$ 53.434,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.568.226,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRRComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-274548

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	03/06/2025 - 10:00
FECHA DE VENCIMIENTO:	01/10/2025
REFERENCIA OC:	3212
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	82daeab1987708c0d7da460e74e11421ebe0762bd25c7b5a08bdebd0d5fc01f3e9ca995961ae2e87b0b5d40e0d4ab0c1

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	BATA QUIRURGICA ESTERIL, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*10410625*	*30/06/2028*	*1.600*	*1.600*	UND	3.025	4.840.000	19

CDP 609 de 30 / JUN / 2025
RP 19547 de 30 JUN / 2025
$ 5.759.600=
Vo. Bo. PPTO 36015

DANIEL RUBIO
1023017523
04-06-25

Son: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES: PONER LOS STIKERS DE "RESPONSABLE" EN LOS RECOELCTORES CARMEN
FACTURA + OC + PARAFICALES Basado en Pedidos de cliente 187459.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	4.840.000
Descuentos:	0
IVA	919.600
Valor a pagar	5.759.600

BIOPLAST S.A.S

BIOPLAST S.A. NIT. 830.040.574-8

FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST SAS

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S.
NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de abril de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de mayo de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de abril de 2025.
   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 86509710 por valor de $170.251.500

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

   La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los diecinueve (19) días del mes de mayo de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz Revisor
Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	NIT / C.C.:	830040574-8	TELEFONO DE CONTACTO	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	274885	2025-06-05	2025-06-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.016.931
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 2.016.931

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-03	274544	VZ000000016862	$ 3.996.020	$ 167.979.131			
2025-06-03	274548	VZ000000016863	$ 5.759.600	$ 162.219.531			
2025-06-05	274885	VZ000000016864	$ 2.016.931	$ 160.202.600			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 2.016.931
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 11.772.551
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 160.202.600
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Junio 27-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 26 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016864

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	26/06/2025 03:45 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382220		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	274885	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/06/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000108	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL DESECHABLE	UNIDADES	20,00	$ 41.295,00	$ 825.900,00	0,00	19,00
D000109	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDADES	20,00	$ 43.450,00	$ 869.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 1.694.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 322.031,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 48.305,00
RETE ICA:	$ 18.712,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.949.914,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

PLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-274885

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	05/06/2025 - 09:56
FECHA DE VENCIMIENTO:	03/10/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	2
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	ce13b2655927ff363812cb8c0937efdfdefa2f1c8adeae122859751e9478d34229df10c89c4021fd34c0d65969c2f317

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	AMBU NEONATOS, PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036-R1	20005795	30/01/2028	20	20	UND	41.295	825.900	19
2	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036-R1	20005695	30/01/2028	20	20	UND	43.450	869.000	19

Cristian Estupiñan
1013021458
05/06/25.

CDP 609. de 30 / JUN / 2025
RP 19547 de 30 / JUN / 2025
$ 2016.931.-
Vo. Bo. PPTO 36013

BIOPLAST S.A.
05 JUN 2025
FIRMA
NIT: 830.040.574-8
SUJETO A VERIFICACIÓN
NO IMPLICA ACEPTACIÓN
USO EXCLUSIVO PARA

Son: DOS MILLONES DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES: EL CARMEN. FACTURA + OC+ PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 188447.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	1.694.900
Descuentos:	0
IVA	322.031
Valor a pagar	2.016.931

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

PLAST

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andres Mauricio Serrano Diaz
Revisor Fiscal TP 125.7[illegible]-T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	NIT / C.C.:	830040574-8	TELEFONO DE CONTACTO	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	274414	2025-06-04	2025-06-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.008.168
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 1.008.168

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-03	274544	VZ000000016862	$ 3.996.020	$ 167.979.131			
2025-06-03	274548	VZ000000016863	$ 5.759.600	$ 162.219.531			
2025-06-05	274885	VZ000000016864	$ 2.016.931	$ 160.202.600			
2025-06-04	274414	VZ000000016865	$ 1.008.168	$ 159.194.432			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 1.008.168
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 12.780.719
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 159.194.432
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Junio 27-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 26 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016865

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	26/06/2025 04:20 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	274414	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	90
				FECHA FAC:	04/06/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002970	BRAZALETE I VIAS NEONATAL No. 3 DESECHABLES TELA DUPONT 100 % LIBRE DE LATEX CON CONECTOR UNIVERSAL	UNIDADES	60,00	$ 14.120,00	$ 847.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 847.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 160.968,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 24.145,00
RETE ICA:	$ 9.353,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 974.670,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1022993051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-274414

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	04/06/2025 - 8:15
FECHA DE VENCIMIENTO:	05/10/2025
REFERENCIA OC:	
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días

CUFE: b1db1ce85c14401b0cebd4273367e50c484ac50d3240f1109591866c47d515315 97a46ad9fe203337b549bc6de94fddc

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	BRAZALETE TOMA DE TENSION DESECHABLE No. 3 NEONATAL		94242503	30/01/2030	60	60	UND	14.120	847.200	19

CDP 609 de 30 / JUN / 2025
RP 19547 de 30 / JUN / 2025
$ 1.008.168.
Vo. Bo. PPTO 36011

Son:	UN MILLÓN OCHO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS
OBSERVACIONES	FACTURA + OC + PARAFISCALMES CARMEN Basado en Pedidos de cliente 18757
Entregar en:	Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	847.200
Descuentos:	0
IVA	160.968
Valor a pagar	1.008.168

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS 26-06-2025

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO. PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST S.A.S

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	274409	2025-06-04	2025-06-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 12.494.643
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 12.494.643**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-03	274544	VZ000000016862	$ 3.996.020	$ 167.979.131			
2025-06-03	274548	VZ000000016863	$ 5.759.600	$ 162.219.531			
2025-06-05	274885	VZ000000016864	$ 2.016.931	$ 160.202.600			
2025-06-04	274414	VZ000000016865	$ 1.008.168	$ 159.194.432			
2025-06-04	274409	VZ000000016866	$ 12.494.643	$ 146.699.789			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 12.494.643**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 25.275.362**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 146.699.789**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Yaibana Beltrago	**FECHA:**	Julio 28-25	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 26 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016866

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A. **NIT:** 830040574 **FECHA:** 26/06/2025 04:47 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TV 33 B 123 A 09 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 4382220 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 274409 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/06/2025 12:00 a. m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000215	BATA DE CIRUJANO DESCARTABLE puños algodon resortados de 8 a 6 cm de largo	UNIDADES	600,00	$ 3.025,00	$ 1.815.000,00	0,00	19,00
D000894	MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	UNIDADES	60,00	$ 3.445,00	$ 206.700,00	0,00	19,00
D000107	RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	UNIDADES	200,00	$ 42.390,00	$ 8.478.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 10.499.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.994.943,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 299.241,00
RETE ICA:	$ 115.917,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.079.485,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1022993051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-274409

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	04/06/2025 - 8:01
FECHA DE VENCIMIENTO:	05/10/2025
REFERENCIA OC:	3212
LINEAS FACTURADAS:	3
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	cfdeaf10d1f758188149f0e965aadcec7e9c4106a15021e43ffb84f9cd822ec67c0f828e9fa7ed139340e4bfa26a110e

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	BATA QUIRURGICA ESTERIL, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*10990525*	*30/05/2027*	*600*	*600*	UND	3.025	1.815.000	19
2	MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO, BIOLIFE	*2017DM-0000410-R1*	*10150325*	*30/03/2030*	*60*	*60*	UND	3.445	206.700	19
3	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE	*2023DM-0010036-R1*	*21001535*	*28/02/2028*	*200*	*200*	UND	42.390	8.478.000	19

CDP 609 de 30 / Jun / 2025
RP 19547 de 30 / Jun / 2025
$ 12.494.643
Vo. Bo. PPTO 36008.

Son: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES: PONER LOS STIKERS DE "RESPONSABLE" EN LOS RECOELCTORES CARMEN. FACTURA + OC + PARAFICALES Basado en Pedidos de cliente 187459.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	10.499.700
Descuentos:	0
IVA	1.994.943
Valor a pagar	12.494.643

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
04-06-2025

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA DEL COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

PLAST SAS

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	274271	2025-06-03	2025-06-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.498.600
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 3.498.600**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-03	274544	VZ000000016862	$ 3.996.020	$ 167.979.131			
2025-06-03	274548	VZ000000016863	$ 5.759.600	$ 162.219.531			
2025-06-05	274885	VZ000000016864	$ 2.016.931	$ 160.202.600			
2025-06-04	274414	VZ000000016865	$ 1.008.168	$ 159.194.432			
2025-06-04	274409	VZ000000016866	$ 12.494.643	$ 146.699.789			
2025-06-03	274271	VZ000000016867	$ 3.498.600	$ 143.201.189			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 3.498.600**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 28.773.962**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 143.201.189**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	junio 27-25	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 26 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016867

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	26/06/2025 04:56 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	274271	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	90
FECHA FAC:	03/06/2025 12:00 a. m.				
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002376	CIRCUITO ADULTO DESECHABLE ZOLL PARA VENTILADOR DE TRANSPORTE	UNIDADES	50,00	$ 58.800,00	$ 2.940.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTARTO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 2.940.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 558.600,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 83.790,00
RETE ICA:	$ 32.458,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.382.352,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. DE SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-274271

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	03/06/2025 - 10:40
FECHA DE VENCIMIENTO:	04/10/2025
REFERENCIA OC:	3212
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	713f3d36019515e3deb45bd779b1a148031fa0959b9e1e7a5821a82778 ff264814 a89f0fe89bdc5acc0e525dba283c4d

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	CIRCUITO VENTILACION ADULTO CON BALON y VALVULA EXHALATORIA, BIOLIFE	2015DM-0013193	11090425	30/04/2030	50	50	UND	58.800	2.940.000	19

CDP 609 de 30 / JUN / 2025
RP 19547 de 30 / JUN / 2025
$ 3.498.600=
Vo. Bo. PPTO 36006.

Son: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES: PONER LOS STIKERS DE "RESPONSABLE" EN LOS RECOELCTORES CIRMAN FACTURA + OC + PARAFICALES Basado en Pedidos de cliente 187

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	2.940.000
Descuentos:	0
IVA	558.600
Valor a pagar	3.498.600

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

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR 26-06-2025

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

PLAST SAS

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	NIT / C.C.:	830040574-8	TELEFONO DE CONTACTO	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	274020	2025-06-03	2025-06-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.498.600
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 3.498.600

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-03	274544	VZ000000016862	$ 3.996.020	$ 167.979.131			
2025-06-03	274548	VZ000000016863	$ 5.759.600	$ 162.219.531			
2025-06-05	274885	VZ000000016864	$ 2.016.931	$ 160.202.600			
2025-06-04	274414	VZ000000016865	$ 1.008.168	$ 159.194.432			
2025-06-04	274409	VZ000000016866	$ 12.494.643	$ 146.699.789			
2025-06-03	274271	VZ000000016867	$ 3.498.600	$ 143.201.189			
2025-06-03	274020	VZ000000016868	$ 3.498.600	$ 139.702.589			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 3.498.600
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 32.272.562
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 139.702.589
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Beltrán	FECHA:	Junio 27-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 26 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016868

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	26/06/2025 05:08 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382220		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	274020	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	03/06/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002376	CIRCUITO ADULTO DESECHABLE ZOLL PARA VENTILADOR DE TRANSPORTE	UNIDADES	50,00	$ 58.800,00	$ 2.940.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 2.940.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 558.600,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 83.790,00
RETE ICA:	$ 32.458,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.382.352,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C 1.022.993.051
FACTURACION

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-274020

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	03/06/2025 - 8:40
FECHA DE VENCIMIENTO:	04/10/2025
REFERENCIA OC:	3212
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Dias
CUFE:	79394fd63ff60f47cadbbbe9eaa2adc2363e03e1221f8bbabfd9446900c7fd9f132e9319b645a09a55dccc5157c23357

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	CIRCUITO VENTILACION ADULTO CON BALON y VALVULA EXHALATORIA, BIOLIFE	*2015DM-0013193*	*11090425*	*30/04/2030*	*50*	*50*	UND	58.800	2.940.000	19

CDP 609 de 30 / JUN / 2025
RP 19547 de 30 / JUN / 2025
$ 3.498.600 c.
Vo. Bo. PPTO 36005

Son: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES: PONER LOS STIKERS DE "RESPONSABLE" EN LOS RECOELCTORES CARMEN
FACTURA + OC + PARAFICALES Basado en Pedidos de cliente 187459.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	2.940.000
Descuentos:	0
IVA	558.600
Valor a pagar	3.498.600

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

16-06-2025

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

PLAST SAS

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**, a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

PLAST

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	274211	2025-06-03	2025-06-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.119.139
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 3.119.139

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-05	274885	VZ000000016864	$ 2.016.931	$ 160.202.600			
2025-06-04	274414	VZ000000016865	$ 1.008.168	$ 159.194.432			
2025-06-04	274409	VZ000000016866	$ 12.494.643	$ 146.699.789			
2025-06-03	274271	VZ000000016867	$ 3.498.600	$ 143.201.189			
2025-06-03	274020	VZ000000016868	$ 3.498.600	$ 139.702.589			
2025-06-03	274211	VZ000000016869	$ 3.119.139	$ 136.583.450			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 3.119.139**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 35.391.701**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 136.583.450**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 26 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016869

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A. **NIT:** 830040574 **FECHA:** 26/06/2025 05:13 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TV 33 B 123 A 09 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 4382220 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 274211 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/06/2025 12:00 a. m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000242	BOLSA INDIVIDUAL RECOLECCION URINARIO PEDIATRICA ESTERIL	UNIDADES	150,00	$ 258,00	$ 38.700,00	0,00	19,00
D000894	MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	UNIDADES	140,00	$ 3.445,00	$ 482.300,00	0,00	19,00
D002000	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE (ELECTRODO DISPERSIVO PLACA PACIENTE PARA DULTO DOBLE CON CABLE.)	UNIDADES	200,00	$ 7.640,00	$ 1.528.000,00	0,00	19,00
D000619	FIJADOR PARA CITOLOGIA	UNIDADES	20,00	$ 9.400,00	$ 188.000,00	0,00	19,00
D001850	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24 UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 2.145,00	$ 21.450,00	0,00	0,00
D001401	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 7.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	60,00	$ 2.615,00	$ 156.900,00	0,00	19,00
D001403	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No.. 7.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	80,00	$ 2.615,00	$ 209.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 2.624.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 494.589,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 74.188,00
RETE ICA:	$ 28.975,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.015.976,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-274211

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	03/06/2025 - 8:42
FECHA DE VENCIMIENTO:	04/10/2025
REFERENCIA OC:	3212
LINEAS FACTURADAS:	7
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	851ffd907dde652e9595f71f7454bd3487bf10bec391d7a21ef98542dbef3143394 48cd36a15259aabb79bfc581a142d

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	BOLSA ORINA PEDIATRICA, BIOLIFE	2018DM-0017737	10400525	30/05/2030	150	150	UND	258	38.700	19
2	FIJADOR CITOLOGIA, fco spray de 160 cc., BIOLIFE	NO APLICA	10900525	30/05/2027	20	20	FCO	9.400	188.000	19
3	MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO, BIOLIFE	2017DM-0000410-R1	10150325	30/03/2030	140	140	UND	3.445	482.300	19
4	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20240528	27/05/2027	200	200	UND	7.640	1.528.000	19
5	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	2017DM-0000327-R1	2503020338	28/02/2030	10	10	UND	2.145	21.450	0
6	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB7.0	2016DM-0000271-R1	2503020338	28/02/2030	60	60	UND	2.615	156.900	19
7	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB7.5	2016DM-0000271-R1	2503020338	28/02/2030	80	80	UND	2.615	209.200	19

CDP 609 de 30 / JUN / 2025
RP 19547 de 30 / JUN / 2025
$ 3.119.139
Vo. Bo. PPTO 360008

Son: TRES MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: PONER LOS STIKERS DE "RESPONSABLE" EN LOS RECOELCTORES CARMEN FACTURA + OC + PARAFICALES Basado en Pedidos de cliente 187459.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	2.624.550
Descuentos:	0
IVA	494.589
Valor a pagar	3.119.139

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TECNICO SERVICIOS
26-06-2025

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

PLAST S.A.S

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	275367	2025-06-11	2025-06-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.680.000
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 3.680.000**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-04	274414	VZ000000016865	$ 1.008.168	$ 159.194.432			
2025-06-04	274409	VZ000000016866	$ 12.494.643	$ 146.699.789			
2025-06-03	274271	VZ000000016867	$ 3.498.600	$ 143.201.189			
2025-06-03	274020	VZ000000016868	$ 3.498.600	$ 139.702.589			
2025-06-03	274211	VZ000000016869	$ 3.119.139	$ 136.583.450			
2025-06-11	275367	VZ000000016870	$ 3.680.000	$ 132.903.450			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 3.680.000**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 39.071.701**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 132.903.450**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Junio 27-25	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 26 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016870

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	26/06/2025 05:27 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	275367	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	90
				FECHA FAC:	11/06/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002056	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA OBTURADORA CON DISPOSITIVO PARA COLOCACIÓN TOT (tp)	UNIDADES	4,00	$ 920.000,00	$ 3.680.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 3.680.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 40.627,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.639.373,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. EN EQUIPOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte: INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-275367

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	11/06/2025 - 07:36
FECHA DE VENCIMIENTO:	09/10/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	b5e4175915ee738fbdb202e4073f43ae22217b424598a366fba57e13ed5ab8c6356200d9a63d986a3568e02e7dcd84f7

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016

FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	CINTA PARA INCONTINENCIA malla de polipropileno con 2 agujas, TOT, Ref: IGSD1245WSIO-EL, DIPROMED	2014DM-0012251	C00521	30/09/2029	4	4	UND	920.000	3.680.000	0

CDP 609 de 30 / JUN 2025

RP 19547 de 30 / JUN / 2025

$ 3.680.000=

Vo. Bo. PPTO 35997

Jhoan F. Ortiz
Ce 1000227894
Aux.bodega MOX
11-06-25

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES: EL CARMEN. FACTURA + OC+ PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 188447.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	3.680.000
Descuentos:	0
IVA	0
Valor a pagar	3.680.000

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO. PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

PLAST SAS

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

PLAST

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	275371	2025-06-11	2025-06-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 115.668
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 115.668**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-04	274414	VZ000000016865	$ 1.008.168	$ 159.194.432			
2025-06-04	274409	VZ000000016866	$ 12.494.643	$ 146.699.789			
2025-06-03	274271	VZ000000016867	$ 3.498.600	$ 143.201.189			
2025-06-03	274020	VZ000000016868	$ 3.498.600	$ 139.702.589			
2025-06-03	274211	VZ000000016869	$ 3.119.139	$ 136.583.450			
2025-06-11	275367	VZ000000016870	$ 3.680.000	$ 132.903.450			
2025-06-11	275371	VZ000000016871	$ 115.668	$ 132.787.782			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 115.668**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 39.187.369**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 132.787.782**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Junio 27-25	**FIRMA**	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 26 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016871

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	26/06/2025 05:54 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	275371	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	11/06/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001009	PLACAS PARA ELECTRO ADULTO SIN CABLE	UNIDADES	30,00	$ 3.240,00	$ 97.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 97.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 18.468,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 2.770,00
RETE ICA:	$ 1.073,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 111.825,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO ONCE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-275371

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	FECHA Y HORA DE PROCESO:	11/06/2025 - 08:20
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	09/10/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	3212
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	1
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	e07fb669acbd301a78ee6df78c86436cba0ca1f803a335c4f0e3d294b59dc88470 cc13265fdacf6107839531344a18fd

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	PLACA PACIENTE ADULTO, doble, sin cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031A	*2019DM-00020710*	*ZX20250367*	*11/03/2028*	*30*	*30*	UND	3.240	97.200	19

CDP 609 de 30 / JUN / 2025
RP 19547 de 30 / JUN / 2025
$ 115.668
Vo. Bo. PPTO 35993

Son: CIENTO QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES: PONER LOS STIKERS DE "RESPONSABLE" EN LOS RECOELCTORES CARMEN FACTURA + OC + PARAFICALES Basado en Pedidos de cliente 187459.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	97.200
Descuentos:	0
IVA	18.468
Valor a pagar	115.668

BIOPLAST S.A.S — C.C. O NIT — FIRMA Y SELLO COMPRADOR

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TECNICO DE SERVICIOS
FARMACEUTICOS

26-06-2025

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

PLAST SAS

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	276074	2025-06-20	2025-06-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.672.340
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 3.672.340**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-03	274271	VZ000000016867	$ 3.498.600	$ 143.201.189			
2025-06-03	274020	VZ000000016868	$ 3.498.600	$ 139.702.589			
2025-06-03	274211	VZ000000016869	$ 3.119.139	$ 136.583.450			
2025-06-11	275367	VZ000000016870	$ 3.680.000	$ 132.903.450			
2025-06-11	275371	VZ000000016871	$ 115.668	$ 132.787.782			
2025-06-20	276074	VZ000000016872	$ 3.672.340	$ 129.115.442			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 3.672.340**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 42.859.709**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 129.115.442**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Junio 27-25	**FIRMA**	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 26 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016872

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	26/06/2025 06:05 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	276074	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	20/06/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002003	MASCARA DESECHABLE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. FACIAL TOTAL. SMALL.	UNIDADES	5,00	$ 154.300,00	$ 771.500,00	0,00	19,00
D002001	MASCARA DESECHABLE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. FACIAL TOTAL. LARGE.	UNIDADES	10,00	$ 154.300,00	$ 1.543.000,00	0,00	19,00
D002002	MASCARA DESECHABLE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. FACIAL TOTAL. MEDIUM.	UNIDADES	5,00	$ 154.300,00	$ 771.500,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 3.086.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 586.340,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 87.951,00
RETE ICA:	$ 34.069,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.550.320,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS GENERALES

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-276074

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	20/06/2025 - 08:05
FECHA DE VENCIMIENTO:	18/10/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	3
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	219f9329b5c5cf2df47b265c2bae2221b3f02858a622015aca5abeca57ca6c7255e6f238f70d77f9a80eaf0ff09692e5

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016

FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	MASCARA FACIAL TOTAL SMALL PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	2017DM-0016119	D2305092J	30/05/2028	5	5	UND	154.300	771.500	19
2	MASCARA FACIAL TOTAL LARGE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	2017DM-0016119	D2411054J	04/11/2029	10	10	UND	154.300	1.543.000	19
3	MASCARA FACIAL TOTAL MEDIUM PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	2017DM-0016119	D2411053J	04/11/2029	5	5	UND	154.300	771.500	19

DANIEL RUBIO
1023017523
20-06-25

CDP 609 de 30 / JUN / 2025
RP 19547 de 30 / JUN / 2025
$ 3.672.340=
Vo. Bo. PPTO 35992.

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES factura + oc + parafiscales CARMEN Basado en Pedidos de cliente 188556.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55

BIOPLAST S.A.S

Subtotal	3.086.000
Descuentos:	0
IVA	586.340
Valor a pagar	3.672.340

BIOPLAST S.A.S C.C. O NIT FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST S.A.S

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

BIOPLAST 25

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	276073	2025-06-20	2025-06-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.008.168
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 1.008.168**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-03	274211	VZ000000016869	$ 3.119.139	$ 136.583.450			
2025-06-11	275367	VZ000000016870	$ 3.680.000	$ 132.903.450			
2025-06-11	275371	VZ000000016871	$ 115.668	$ 132.787.782			
2025-06-20	276074	VZ000000016872	$ 3.672.340	$ 129.115.442			
2025-06-20	276073	VZ000000016873	$ 1.008.168	$ 128.107.274			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 1.008.168**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 43.867.877**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 128.107.274**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Beltran	**FECHA:**	Junio 27-25	**FIRMA**	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 26 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016873

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	26/06/2025 06:10 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	276073	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:** 20/06/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002970	BRAZALETE 1 VIAS NEONATAL No. 3 DESECHABLES TELA DUPONT 100 % LIBRE DE LATEX CON CONECTOR UNIVERSAL	UNIDADES	60,00	$ 14.120,00	$ 847.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 847.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 160.968,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 24.145,00
RETE ICA:	$ 9.353,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 974.670,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-276073

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	20/06/2025 - 08:03
FECHA DE VENCIMIENTO:	18/10/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	668ad354b97519342d34b0c1ea59cafd10c75b7cd3e5655af8d4f9e907e59ef00a3c09f54a0dd82f59057aac3c8b8dd8

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	BRAZALETE TOMA DE TENSION DESECHABLE No. 3 NEONATAL		94242503	30/01/2030	60	60	UND	14.120	847.200	19

CDP 609 de 20 30 JUN 2025
RP 19547 de 20 30 JUN 2025
$ 1.008.168 =
Vo. Bo. PPTO 35990

DANIEL RUBIO
1023017523
20-06-25

Son: UN MILLÓN OCHO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES EL CARMEN. FACTURA + OC+ PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 188447.

Entregar en: Cra. 18C No. 66A - 55 Sur

Subtotal	847.200
Descuentos:	0
IVA	160.968
Valor a pagar	1.008.168

BIOPLAST S.A.S C.C. O NIT FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

PLAST SAS

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	276263	2025-06-27	2025-06-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 24.164.535
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 24.164.535

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-20	276073	VZ000000016873	$ 1.008.168	$ 128.107.274			
2025-06-03	273958	VZ000000016906	$ 76.194.319	$ 51.912.955			
2025-06-10	275356	VZ000000016907	$ 48.927.913	$ 2.985.042			
2025-06-24	276002	VZ000000016874	$ 4.956.000	$ 383.841.910			
2025-06-27	276262	VZ000000016908	$ 6.119.575	$ 377.722.335			
2025-06-27	276265	VZ000000016909	$ 1.212.104	$ 376.510.231			
2025-06-27	276263	VZ000000016910	$ 24.164.535	$ 352.345.696			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 24.164.535**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 205.442.323**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 352.345.696**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boiboa Queibaga.	**FECHA:**	Junio 27-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016910

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574		**FECHA:**	28/06/2025 02:58 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	276263	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	27/06/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS		**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000844	BOLSA LINNER DE 1.000cc SEMIRIGIDO CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	100,00	$ 6.730,00	$ 673.000,00	0,00	19,00
D001682	BOLSA LINNER DE 3000 cc SEMIRIGIDO CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	300,00	$ 8.790,00	$ 2.637.000,00	0,00	19,00
D000847	LLAVE 3 VIAS	UNIDADES	1.000,00	$ 645,00	$ 645.000,00	0,00	19,00
D002000	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE (ELECTRODO DISPERSIVO PLACA PACIENTE PARA DULTO DOBLE CON CABLE.)	UNIDADES	200,00	$ 7.640,00	$ 1.528.000,00	0,00	19,00
D000144	SABANA 90 X 200 CM RESORTADA DESECHABLE	UNIDADES	2.000,00	$ 1.795,00	$ 3.590.000,00	0,00	19,00
D000563	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON ACCESORIOS 1/4	UNIDADES	10,00	$ 19.450,00	$ 194.500,00	0,00	19,00
D002376	CIRCUITO ADULTO DESECHABLE ZOLL PARA VENTILADOR DE TRANSPORTE	UNIDADES	30,00	$ 58.800,00	$ 1.764.000,00	0,00	19,00
D000474	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO DESECHABLE	UNIDADES	1.980,00	$ 112,00	$ 221.760,00	0,00	19,00
D001282	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14 UNIDAD	UNIDADES	100,00	$ 1.840,00	$ 184.000,00	0,00	0,00
D001897	TUBO DE SUCCION SILICONADO TRANSPARENTE X 2 METROS, ESTERIL SIN CANULA DE SUCCION YANCAWER	UNIDADES	1.500,00	$ 2.585,00	$ 3.877.500,00	0,00	19,00
D000795	SUPER KIT CITOLOGIA (ESPECULO VAGINAL CEPILLO LAMINILLA ESMERILADA ESPATULA CAJILLA DE TRANSP.) TALLA M	UNIDADES	500,00	$ 1.395,00	$ 697.500,00	0,00	19,00
D000827	KIT VENTURY ADULTO	UNIDADES	30,00	$ 3.415,00	$ 102.450,00	0,00	19,00
D000735	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDADES	400,00	$ 3.690,00	$ 1.476.000,00	0,00	19,00
D000736	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDADES	300,00	$ 3.690,00	$ 1.107.000,00	0,00	19,00
D000727	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDADES	400,00	$ 4.095,00	$ 1.638.000,00	0,00	19,00

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016910

DETALLE

CONTARTO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 20.335.710,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.828.825,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 574.324,00
RETE ICA:	$ 224.506,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 23.365.705,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-276263

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	27/06/2025 - 07:05
FECHA DE VENCIMIENTO:	25/10/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	15
FORMA DE PAGO:	120 Días

CUFE: 66bf4757064591cdf358c13a29d4f5ac40cb252e00a271e397e5658cfc26359298 3aaaf7310388f7fb2905a7d94cede8

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 1000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10120425	30/04/2028	100	100	UND	6.730	673.000	19
2	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 3000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10170425	30/04/2028	300	300	UND	8.790	2.637.000	19
3	CIRCUITO VENTILACION ADULTO CON BALON y VALVULA EXHALATORIA, BIOLIFE	2015DM-0013193	10660625	30/06/2030	30	30	UND	58.800	1.764.000	19
4	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE	2019DM-0019716	10400625	30/06/2030	1.980	1.980	UND	112	221.760	19
5	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	2017DM-0000413-R1	10260525	30/05/2030	400	400	UND	4.095	1.638.000	19
6	INHALOCAMARA ADULTO BIOLIFE	2019DM-0003863-R1	10240525	30/05/2030	400	400	UND	3.690	1.476.000	19
7	INHALOCAMARA PEDIATRICA BIOLIFE	2019DM-0003863-R1	10230325	30/03/2030	300	300	UND	3.690	1.107.000	19
8	MASCARA VENTURY ADULTO, BIOLIFE	2017DM-0000410-R1	10030525	30/05/2030	30	30	UND	3.415	102.450	19
9	LLAVE DE TRES VIAS, HARSORIA	2023DM-0010309-R1	31399/0868	30/01/2029	1.000	1.000	UND	645	645.000	19
10	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20250288	17/02/2028	200	200	UND	7.640	1.528.000	19
11	SABANA CAMILLA de 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	NO REQUIERE	15991224	30/12/2029	2.000	2.000	UND	1.795	3.590.000	19
12	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 1/4" (19 fr), 400 ml, GOLDENCARE					10	UND	19.450	194.500	19

Son: VEINTICUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

Subtotal	20.335.710
Descuentos:	0
IVA	3.828.825
Valor a pagar	24.164.535

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALEN
CARMEN Basado en Pedidos de cliente 189670. Basado en Entregas 51374.

Entregar en: Cll. 48A No. 28 - 89 Sur

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TECNICO PRODUCTOS FARMACEUTICOS

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-276263

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	27/06/2025 - 07:05
FECHA DE VENCIMIENTO:	25/10/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	15
FORMA DE PAGO:	120 Días

CUFE:
66bf4757064591cdf358c13a29d4f5ac40cb252e00a271e397e5658cfc26359298
3aaaf7310388f7fb2905a7d94cede8

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
13	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	*2021DM-0007294-R1*	*20250225*	*30/01/2030*	*10*	*100*	UND	1.840	184.000	0
14	TUBO SUCCION x 2 mts, ESTERIL, BIOLIFE	*2017DM-0000327-R1*	*2503020338*	*28/02/2030*	*100*	*1.500*	UND	2.585	3.877.500	19
15	KIT ULTRACITOLOGICO talla M, lamina esmerilada, BIOLIFE	*2021DM-0008052-R1*	*10690625*	*30/06/2028*	*1.500*	*500*	KIT	1.395	697.500	19
		2016DM-0000121-R1	*10250325*	*30/03/2030*	*500*					

CDP 609 de 30 / 06 / 2025
RP 19547 de 30 / 06 / 2025
$ 24.164.535
Vō. Bō. PPTO 36077 Vō. Bō. SAF

Son: VEINTICUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALEN
CARMEN Basado en Pedidos de cliente 189670. Basado en Entregas 51374

Entregar en: Cll. 48A No. 28 - 89 Sur

Subtotal	20.335.710
Descuentos:	0
IVA	3.828.825
Valor a pagar	24.164.535

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
T.C. CONTRATISTAS
FARMACEUTICOS
27-06-2025

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

900958564

Fecha Actual : miércoles, 09 julio 2025

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 8396 **Estado :** Confirmado
Tercero: 830040574 BIOPLAST S.A.
Proveedor: 830040574 BIOPLAST S.A.
Fecha de la Nota : 30/06/2025 12:00:00 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito
Valor : $ 1.562.542,00

Detalle : APLICACION DE TIMBRE A LA ADICION POR VALOR DE $ 312.508.423 DEL CONTRATO 5502/2025
Son :UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Usuario Crea: 39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
195 IMPUESTO DE TIMBRE	24369801		Impuesto de timbre	Credito	$ 1.562.542,00

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Valor
276263	27/06/2025 12:00:00 a. m.	25/09/2025 12:00:00 a. m.	24010101	$ 1.562.542,00

Elaborado por:	Revisado por:	Revisado por:
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y RECAUDO DEL IMPUESTO DE TIMBRE DECRETO 175 DEL 14 DE FEBRERO 2025 EMITIDO POR EL GOBIERNO NACIONAL	
Fecha	3/07/2025
Nit	830040574
Razon Social	BIOPLAST S.A.S.
Número Contrato	5502-2025
Fecha Contrato	21/05/2025

Valor contrato y/o adición antes de IVA	Fecha contrato y/o adición	Valor Impuesto timbre 0,5%
$312.508.423	24/06/2025	$1.562.542

	ELABORO	APROBO
Nombre	Luis Fernando Arévalo Duarte	Yolanda Baena Rivera
Firma		
Cargo	Profesional Universitario	Lider de Contabilidad

NOTA: El pago puede realizarse en las cajas de facturación del Centro de Salud Tunal, mediante consignación bancaria o transferencia electrónica a la cuenta de ahorros No. 004800391056 del Banco Davivienda a nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. (NIT 900.958.564-9) o a través de PSE en la página web de la Subred Sur.

Por favor, enviar el soporte de pago a los correos tesoreria@subredsur.gov.co y administracionbys@subredsur.gov.co¨

POR FAVOR ENVIAR SOPORTE DE PAGO A LOS CORREO tesoreria@subredsur.gov.co; administracionbys@subredsur.gov.co

BIOPLAST S.A.S

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S. NIT 830.040.574-8

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de mayo de 2025.

   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 87402027 por valor de $168.347.600

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

BIOPLAST 25