OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : lunes, 22 diciembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000659107

Consecutivo :	000000000659107	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	22/12/2025 4:18:44 p.m.	Valor :	$ 8.818.654,00
Beneficiario	830061856 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 6063/2025 VALOR NETO $8.818.654 DISPO. 1295 RESER. 1426 (MES SEPTIEMBRE 2025) SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/22/2025 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830061856	11100601	$ 0,00	$ 8.818.654,00
BIENES	830061856	24010101	$ 8.818.654,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
60961	$ 1.705.747,00	60913	$ 7.112.907,00		

OP 56879

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

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	PAGO LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA CE 659107	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	53369142		
Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056		
Fecha de Creacion	23/12/2025	**Fecha de Pago**	23/12/2025 09:44
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 8.818.654,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 8.818.654,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
8300618561	0 0	0000000000000000	Ahorros	25004683300	BANCOLOMBIA	$ 8.818.654,00	Pago Exitoso	

Outlook

COMPROMISO DE PAGO

Desde Jorge Hernando Cabrera Rojas <dir.financiera@subredsur.gov.co>
Fecha Lun 22/12/2025 12:47
Para piedad.diaz@labgothaplast.com.co <piedad.diaz@labgothaplast.com.co>
CC Angelica Sanchez <tesoreria@subredsur.gov.co>; Victor Hugo Velasquez Ortiz <dir.administrativa@subredsur.gov.co>; Líder Gestión Suministros <gestionsuministros@subredsur.gov.co>

Cordial Saludo,

Agradecemos el apoyo para con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur , nos permitimos indicar que el día de mañana será girada la suma de $18.000.0000.

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

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6063-2025	**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 Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	**NIT / C.C.:**	830061856-1	**TELEFONO DE CONTACTO**	2248930
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	927	**RESERVA PRESUPUESTAL**	21397	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 11.594.575	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-07-16
ADICION NRO 1: VALOR	$ 7.730.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	23476	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-06
ADICION NRO 2: VALOR	$ 11.594.575	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	26158	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
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)	2025-09-01 - 2025-09-30	60961	2025-09-09	2025-09-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.803.564
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 1.803.564**

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
2025-07-23	59681	VZ000000017020	$ 3.206.098	$ 8.388.477			
2025-08-15	60290	VZ000000017106	$ 7.455.588	$ 8.662.889			
2025-09-09	60961	VZ000000017295	$ 1.803.564	$ 18.453.900			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:** **$ 1.803.564**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:** **$ 12.465.250**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR** **$ 18.453.900**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Sep. 30. 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

Bruto 1 9324364

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

Fecha Actual : lunes, 29 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017295

PROVEEDOR: LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. **NIT:** 830061856 **FECHA:** 29/09/2025 02:28 p.m.

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

DIRECCION: CR 72 A 70 17 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2248930 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 60961 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 09/09/2025 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
D001772	FILTRO NUTRICION PARENTERAL DE 1.2 MICRA ADULTO	UNIDADES	100,00	$ 10.756,00	$ 1.075.600,00	0,00	19,00
D002987	JERINGA SISTEMA ENFIT 20 ML	UNIDADES	100,00	$ 2.200,00	$ 220.000,00	0,00	19,00
D002987	JERINGA SISTEMA ENFIT 20 ML	UNIDADES	100,00	$ 2.200,00	$ 220.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6063-2025

SUBTOTAL:	$ 1.515.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 287.964,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 43.195,00
RETE ICA:	$ 16.732,00
RETE FUENTE:	$ 37.890,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.705.747,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación N° 18764071410173
Fecha: 2024/05/27- Vigencia: 24 Meses - Modalidad: Electronica - Autorización desde el N° FEV 50001 hasta el N° FEV 70000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT. : 900958564 9
DIRECCIÓN: CRA 20 No. 47B - 35 SUR
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 7458585

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 60961
Fecha y hora generación: 9-9-2025 15:36:02

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
9	9	2025	CREDITO - 90 DIAS	08	12	2025

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
6063-2025	**	104843	26993-27052	06	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
100.00	0505102	Equipo de Extensión Anestesia con filtro Pediátrico L. 2710924 F.F 2024-09 F.V 2027-09	19	10,756.00	1,075,600.00
100.00	1706061	Jeringa para alimentación enteral de 20 ml punta excéntrica L. 1920725 F.F 2025-07 F.V 2028-07	19	2,200.00	220,000.00
100.00	1706061	Jeringa para alimentación enteral de 20 ml punta excéntrica L. 1880725 F.F 2025-07 F.V 2028-07	19	2,200.00	220,000.00

1295
CDP 1426 de 30/09/2025
23476
RP 26158 de 30/09/2025
$ 1'803.564
51599

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
25-09-2025

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido mobiliario: 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.: 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa 9.66 x Mil

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

VALOR EN LETRAS:
UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

VALOR NETO	1,515,600.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	1,515,600.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	1,515,600.00
I.V.A.	287,964.00
TOTAL VENTA	1,803,564.00

NOTAS:
- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

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

icontec ISO 9001 SC - CER811119
icontec ISO 13485 SM - CER814121

CUFE: 6e867f2932e6b96be52d698c454d7515ef1052c35b2bdac24209d7bba8db7203783a4495d1198c10f384b3a99

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2025-09-09 15:33:48-05:00

CÓDIGO:P-V-01-R24 Fecha de Actualizacion: 25-02-25/ V-3

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 70-17
PBX: 601 7447141
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de agosto de 2025 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Once (11) días del mes de septiembre del año (2025) Dos mil veinticinco; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Encargada de Aliados Tributarios EU

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

7.520.400

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6063-2025	**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 Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	**NIT / C.C.:**	830061856-1	**TELEFONO DE CONTACTO**	2248930
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	927	**RESERVA PRESUPUESTAL**	21397	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 11.594.575	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-07-16
ADICION NRO 1: VALOR	$ 7.730.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	23476	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-06
ADICION NRO 2: VALOR	$ 11.594.575	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	26158	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
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)	2025-09-01 - 2025-09-30	60913	2025-09-08	2025-09-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 7.520.800
				TOTAL VALOR FACTURADO		**$ 7.520.800**

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
2025-07-23	59681	VZ000000017020	$ 3.206.098	$ 8.388.477			
2025-08-15	60290	VZ000000017106	$ 7.455.588	$ 8.662.889			
2025-09-09	60961	VZ000000017295	$ 1.803.564	$ 18.453.900			
2025-09-08	60913	VZ000000017296	$ 7.520.800	$ 10.933.100			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 7.520.800**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 19.986.050**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 10.933.100**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Edison Bustos	**FECHA:**	30-3-25	**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 : lunes, 29 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017296

PROVEEDOR: LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. **NIT:** 830061856 **FECHA:** 29/09/2025 02:38 p.m.

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

DIRECCION: CR 72 A 70 17 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2248930 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 60913 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 08/09/2025 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
D001641	INDICADOR QUIMICO A VAPOR CLASE 5 PQTE	PAQUETE	20,00	$ 294.000,00	$ 5.880.000,00	0,00	19,00
D002987	JERINGA SISTEMA ENFIT 20 ML	UNIDADES	200,00	$ 2.200,00	$ 440.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6063-2025

SUBTOTAL:	$ 6.320.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.200.800,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 180.120,00
RETE ICA:	$ 69.773,00
RETE FUENTE:	$ 158.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.112.907,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CIENTO DOCE MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1022.993.051 FEC. SERVICIOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación N° 18764071410173
Fecha: 2024/05/27- Vigencia: 24 Meses - Modalidad: Electronica - Autorización desde el N° FEV 50001 hasta el N° FEV 70000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT. : 900958564 9
DIRECCIÓN: CRA 20 No. 47B - 35 SUR
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 7458585

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 60913
Fecha y hora generación 8-9-2025 16:30:04

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
8	9	2025	CREDITO - 90 DIAS	07	12	2025

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
6063-2025	***	106130	27331	06	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
20.00	00PCC067	Integrador Químico Desplazamiento Lateral 5 azul L. 125 F.F 2025-01 F.V 2028-01	19	294,000.00	5,880,000.00
200.00	1706061	Jeringa para alimentación enteral de 20 ml punta excéntrica L. 2410825 F.F 2025-08 F.V 2028-08	19	2,200.00	440,000.00

927
CDP 1295 de 30/09/2025
RP 23496 de 30/09/2025
$ 7.520.800
Vo. Bo. 51598

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
25-09-2025

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido mobiliario: 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.: 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa 9.66 x Mil

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: CLL 48 A SUR No. 28-48
NJP

VALOR EN LETRAS:
SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS PESOS

VALOR NETO	6,320,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	6,320,000.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	6,320,000.00
I.V.A.	1,200,800.00
TOTAL VENTA	7,520,800.00

NOTAS:
- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

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

icontec ISO 9001 SC - CER81 119
icontec ISO 13485 OM - CER81 121

CUFE: a929bb477c7f83cafe7c754993205c79c75e90a1630dd511de95adf6d227a5ca66ae25ea94d8907098d78c417d

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2025-09-08 16:27:47-05:00

CÓDIGO:P-V-01-R24 Fecha de Actualizacion: 25-02-25/ V-3

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 7447141
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de agosto de 2025 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Once (11) días del mes de septiembre del año (2025) Dos mil veinticinco; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Encargada de Aliados Tributarios EU

icontec ISO 9001 SC - CER614119
icontec ISO 13485 OM - CER614121