

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 30 abril 2026

1/2

**COMPROBANTE ENTRADA
N°AK000000033556**

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A

NIT: 830040574

FECHA: 30/04/2026 01:07 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 92 64C-24

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 7560505

ALMACEN: KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS
OCCIDENTE DE KENNEDY

N° FACTURA: FE01294778

% ICA: 11,0400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 30/04/2026 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1846	CONOS DESECHABLE PARA OTOSCOPIO PEDIATRICO	UNIDAD	960,00	\$ 118,00	\$ 113.280,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2019DM-0019716	Lote:	10430326				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM195	BRAZALETE IDENTIFICACION ADULTOS (PAPEL STONE, CON COLILLA TROQUELADA Y LOS 5 INEQUIVOCOS)	UNIDAD	900,00	\$ 278,00	\$ 250.200,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	10330326				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM195	BRAZALETE IDENTIFICACION ADULTOS (PAPEL STONE, CON COLILLA TROQUELADA Y LOS 5 INEQUIVOCOS)	UNIDAD	100,00	\$ 278,00	\$ 27.800,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	10480426				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM206	CANDADO CARRO DE PARO CON NUMERO CONSECUTIVO	UNIDAD	600,00	\$ 425,00	\$ 255.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	04112025				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM2092	BRAZALETE IDENTIFICACION PARA PACIENTE NEONATO - NIÑA EN MATERIAL HIPOALERGENICO (PAPEL) (PAPEL STONE, CON COLILLA TROQUELADA Y LOS 5 INEQUIVOCOS)	UNIDAD	700,00	\$ 298,00	\$ 208.600,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	10240126				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM2093	BRAZALETE IDENTIFICACION PARA PACIENTE NEONATO - NIÑO EN MATERIAL HIPOALERGENICO (PAPEL) (PAPEL STONE, CON COLILLA TROQUELADA Y LOS 5 INEQUIVOCOS)	UNIDAD	700,00	\$ 298,00	\$ 208.600,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	10220126				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM412	CONO DESECHABLE PARA OTOSCOPIO	UNIDAD	960,00	\$ 118,00	\$ 113.280,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2019DM-0019716	Lote:	10860226				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

79978740 MIGUEL ARTURO PINILLA GOM

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1031173964

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 30 abril 2026

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

DM476	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE TALLA M	UNIDAD	200,00	\$ 888,00	\$ 177.600,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2016DM-0000121-R1	Lote:	10271125				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
DM627	SÚPER KIT CITOLOGIA (ESPECULO VAGINAL CEPILLO LAMINILLA ESMERILADA ESPATULA CAJILLA DE TRANSP.) TALLA M	UNIDAD	300,00	\$ 1.350,00	\$ 405.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2016DM-0000121-R1	Lote:	10310226				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
DM948	RECOLECTOR PARA CORTOPUNZANTES 2,9 A 3,0 LITROS	UNIDAD	100,00	\$ 2.985,00	\$ 298.500,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	10270226				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No 8460-2022, FACTURA No FE01294478, SE APLICA NOTA CREDITO No 4069 POR VALOR DE \$ 58.080

SUBTOTAL: \$ 2.057.860,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 390.993,00

SUBTOTAL 1 \$ 2.448.853,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 58.649,00

RETE ICA: \$ 22.719,00

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: \$ 2.367.485,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MIGUEL ARTURO PINILLA GÓMEZ
79978740

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

79978740 MIGUEL ARTURO PINILLA GOM

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1031173964

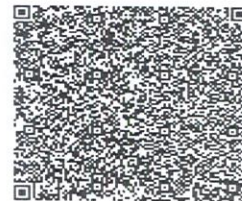
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva
F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-294778

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



SEÑORES: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT: 900959048-4
DIRECCION: Calle 9 No. 39 - 46
TELEFONO: 5550950
CIUDAD: BOGOTA
EMAIL: contactenos@subredsuroccidente.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO: 30/04/2026 - 08:58
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/07/2026
REFERENCIA OC: CONT. 8460-AKOC-12169
LINEAS FACTURADAS: 11
FORMA DE PAGO: 90 Días

CUFE:
55d704d920254ef2f67a3627c351623f8af942e5c5ee1854fbcc1e5073c3c8b4af9
3779440e964126bfb09d0b1bc539

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDH-029334 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2025
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	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO, BIOLIFE	2019DM-0019716	10430326	30/03/2031	960	960	UND	118	113.280	19
2	BRAZALETE IDENTIFICACION ADULTO, BIOLIFE	NO REQUIERE	10480426	30/04/2030	100	1,000	UND	278	278.000	19
		NO REQUIERE	10330326	30/03/2031	900					
4	CANDADO CARRO DE PARO, ROJO, BIOLIFE	NO REQUIERE	04112025	30/11/2030	600	600	UND	425	255.000	19
5	BRAZALETE IDENTIFICACION PEDIATRICO ROSADO, BIOLIFE	NO REQUIERE	10240126	30/01/2031	700	700	UND	298	208.600	19
6	BRAZALETE IDENTIFICACION PEDIATRICO AZUL, BIOLIFE	NO REQUIERE	10220126	30/01/2031	700	700	UND	298	208.600	19
7	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE	2019DM-0019716	10860226	28/02/2031	960	960	UND	118	113.280	19
8	ESPECULO VAGINAL talla M, BIOLIFE.	2016DM-0000121-R1	10271125	30/11/2030	200	200	UND	888	177.600	19
9	KIT ULTRACITOLOGICO talla M, lamina esmerilada, BIOLIFE	2016DM-0000121-R1	10310226	28/02/2031	300	300	KIT	1.350	405.000	19
10	POLVO PARA PROTECCION DE ESTOMAS frasco de 28.3 gr, OXMED, Alemania	2021DM-0024650	20230410	30/04/2026	2	2	FCO	29.040	58.080	0
11	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 2.9 lt, BIOLIFE	NO REQUIERE	10270226	28/02/2031	100	100	UND	2.985	298.500	19



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BOLEGA: Don Kennedy

NOMBRE QUIEN RECIBE: Bryan Arzuje

CARGO: Auxiliar I

C.C.P.: 1001091408 DOS MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

FECHA: 30/04/26 HORA: 12:30

FIRMA: Bryan Arzuje OBSERVACIONES: FACTURA Y DOS COPIAS, O.C. PARAFISCAL ENTREGA HOSPITAL DE KENNEDY Basado en Pedidos de cliente 207572

Entregar en: TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur

BIOPLAST S.A.S

C.C. O NIT

FIRMA Y SELLO COMPRADOR

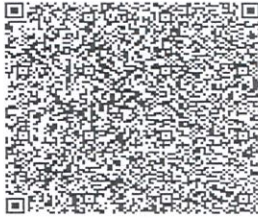
30 ABR 2026

Subtotal 2.115.940
Descuentos: 0
IVA 390.993
Valor a pagar 2.506.933

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA 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.

CRA. 92 No. 64C - 24 * PBX : 438 2224 * www.bioplastsa.com * BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

SÚJITO A VERIFICACIÓN
NO IMPLICA ACEPTACIÓN
ORIGINAL



NIT. 830.040.574-8 REGIMEN COMUN

NOTA CREDITO N. 4.069

CUDE: b2f6a61828e4dbc4c23736a07876370c89d0331b01395559595dc8cc0b28b0fd3e843b554f3

SEÑOR(ES):	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	ASESOR:	ALEXANDER RODRIGUEZ
NIT/C.C:	900959048-4	REFERENCIA:	294778
DIRECCIÓN:	Calle 9 No. 39 - 46	FECHA:	30/04/2026
CIUDAD:		COND. DE PAGO:	90 Días
TELÉFONO:	5550950		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	DCTO. %	TOTAL
C619100	POLVO PARA PROTECCION DE ESTOMAS frasco de 28.3 gr, O)	2	29.040		58.080

OBSERVACIONES:

FACTURA Y DOS COPIAS, O.C ,PARAFISCAL , ENTREGA HOSPITAL DE KENNEDY Basado en Pedidos de cliente 207572. Basado en Facturas clientes 294778.

SUB-TOTAL	\$	58.080
DESCUENTO	\$	0
VALOR ANTES IVA	\$	58.080
IVA	\$	0
VALOR TOTAL	\$	58.080

Firma, Sello y Cédula



RFC-2026-BIOPLAST-002

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

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con los soportes que reposan en los archivos de **BIOPLAST S.A.S.**, durante los últimos seis (6) meses correspondientes a octubre, noviembre y diciembre de 2025 y enero, febrero y marzo 2026, se ha dado cumplimiento con el pago total de los aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos laborales, Pensiones y de los Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes vigentes en materia de seguridad social y aportes parafiscales.
2. **BIOPLAST S.A.S** tiene la exoneración de pagar aportes SENA, ICBF y aportes de salud por cada trabajador que devengue menos de diez (10) SMMLV, conforme al artículo 114-1 del Estatuto Tributario (Ley 1819 de diciembre de 2016).
3. Con fecha 20 de abril 2026, **BIOPLAST S.A.S** presentó y pagó los aportes según Planilla Única de Autoliquidación de Aportes Nro. **73566054** correspondiente a:
 - i. Aportes de salud correspondientes al mes de abril de 2026.
 - ii. Aportes de pensión correspondientes al mes de marzo de 2026.
 - iii. Aportes a riesgos laborales correspondientes al mes de marzo de 2026.
 - iv. Aportes parafiscales correspondientes al mes de marzo de 2026.

La presente certificación se expide a solicitud de **BIOPLAST S.A.S** en la ciudad de Bogotá D.C., a los veintiún (21) días del mes de abril 2026.

Atentamente,



Angélica Paola Díaz Reyes
Revisor Fiscal
T.P. No. 275981-T
Designado por Gaitán Reyes Consultores Asociados S.A.S.
Preparó KRM
Revisó: BKMT



Teléfono: 601 5314063 Móvil: 318 8595938
Calle 23 No. 68 – 50 Bogotá D.C
info@gaitanreyes.com