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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8818-2025	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:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	NIT / C.C.:	830061856-1	TELEFONO DE CONTACTO	2248930
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37428	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 31.562.980	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-01-05
ADICION NRO 1: VALOR	$ 85.680.475	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9026	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 2: VALOR	$ 34.621.769	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19215	FECHA DE RESERVA	2026-03-27
ADICION NRO 3: VALOR	$ 34.272.189	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25593	FECHA DE RESERVA	2026-04-27
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)	2026-05-01 - 2026-05-31	67271	2026-05-14	2026-05-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 6.909.600
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 6.909.600

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
2026-05-11	67185	VZ000000018243	$ 117.810	$ 46.705.143			
2026-05-15	67304	VZ000000018371	$ 4.500.000	$ 42.205.143			
2026-05-13	67219	VZ000000018372	$ 4.975.985	$ 37.229.158			
2026-05-12	67192	VZ000000018373	$ 29.420.200	$ 7.808.958			
2026-05-14	67271	VZ000000018374	$ 6.909.600	$ 899.358			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 6.909.600
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 185.238.055
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 899.358
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.

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018374

PROVEEDOR: LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. **NIT:** 830061856
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)
DIRECCION: CR 72 A 70 17
TELEFONO: 2248930
Nº FACTURA: 67271 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 60
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

FECHA: 29/05/2026 07:09 p.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 14/05/2026 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002188	IMPL LIGACLIP MORADO PARA LIGADURA EN POLIMERO NO ABSORBIBLE TAMAÑO L (CIERRE DE VASOS DE7-16CM CARTUCHO POR 6 UNIDADES (HEM-O-LOCK)	UNIDADES	20,00	$ 85.020,00	$ 1.700.400,00	0,00	0,00
D001299	INDICADOR BIOLOGICO PARA ESTERILIZACION CON PEROXIDO DE HIDROGENO	BOLSA	1,00	$ 720.000,00	$ 720.000,00	0,00	19,00
D000714	IMPL LIGA CLIP DE TITANIO TAMAÑO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES CARRIL POR 6 CLIPS	UNIDADES	260,00	$ 16.740,00	$ 4.352.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8818-2025

SUBTOTAL:	$ 6.772.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 136.800,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 20.520,00
RETE ICA:	$ 74.772,00
RETE FUENTE:	$ 169.320,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.644.988,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Gothaplast®
DISPOSITIVOS MÉDICOS

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 67271
Fecha y hora generación: 14-5-2026 08:18:18

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
14	5	2026	CREDITO - 90 DIAS	12	08	2026

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
8818-2025	***	111725	**	20	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
20.00		0301-10L-CLIP DE LIGACION DE POLIMERO II GENERACION L MORADO L. 90B11CF F.F 2025/02 F.V 2030/02	0	85,020.00	1,700,400.00
1.00		00LCB044 - CELERITY . BIOLOGICO RAPIDO PARA PEROXIDO DE HID L. 20261202 F.F 2026/02 F.V 2026/12	19	720,000.00	720,000.00
260.00		0301-06ML-CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART L. 90F05CF F.F 2025/06 F.V 2030/06	0	16,740.00	4,352,400.00

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

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART. 424 DE 2002
Direccion de entrega: CALLE 48A SUR No 28 - 48 ALMACEN EL CARMEN
NJP

VALOR EN LETRAS:
SEIS MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS

VALOR NETO	6,772,800.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	6,772,800.00
VR NO GRAVADO	6,052,800.00
VR GRAVADO	720,000.00
I.V.A.	136,800.00
TOTAL VENTA	6,909,600.00

Nery Luz Viasus Galvis
C.C. 39638151
Técnico Administrativo
Alm. MQX SUBRED SUR
Hecho 14/5/26

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

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

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

CUFE: e0c86c2d20124504335e307d947c06b640bc398c36a4c83923645ac39c7afd9a2dafca8781541a84eeb8f32ff94

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 2026-05-14 08:20:54-05:00

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 Abril de 2026 y los últimos seis (6) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los catorce (14) días del mes de Mayo del año (2026) Dos mil veintiséis; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

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