

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS									
GF-GGA-CXP-FT-01 V4									
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO									
NÚMERO CONTRATO:		8212-2025		LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	
OBJETO DEL CONTRATO:		SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS 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		TELÉFONO DE CONTACTO	
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		1798		RESERVA PRESUPUESTAL		37423		RUBRO	
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 111.394.543		PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL		1 Mes		FECHA DE INICIO CONTRATO:	
ADICION NRO 1: VALOR		\$ 273.600.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL		14540 - 14541 - 14542		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 2: VALOR		\$ 119.493.253		No. RESERVA PRESUPUESTAL		19411 - 19412 - 19413		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 3: VALOR		\$ 101.565.216		No. RESERVA PRESUPUESTAL		25851 - 25852 - 25853		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 4: VALOR		\$ 76.000.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL				FECHA DE RESERVA	
NOMBRE SUPERVISOR:		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		CARGO Y AREA APOYO TECNICO		SUPERVISOR ADMINISTRATIVO		TELÉFONO DE CONTACTO	
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CARGO Y AREA APOYO TECNICO		APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		TELÉFONO DE CONTACTO	
NOMBRE DE CONTRATISTA:		BIOPLAST SAS		NIT / C.C.:		830040574-8		TELÉFONO DE CONTACTO	
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 111.394.543		PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL		1 Mes		FECHA DE INICIO CONTRATO:	
ADICION NRO 1: VALOR		\$ 273.600.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL		14540 - 14541 - 14542		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 2: VALOR		\$ 119.493.253		No. RESERVA PRESUPUESTAL		19411 - 19412 - 19413		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 3: VALOR		\$ 101.565.216		No. RESERVA PRESUPUESTAL		25851 - 25852 - 25853		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 4: VALOR		\$ 76.000.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL				FECHA DE RESERVA	
NOMBRE SUPERVISOR:		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		CARGO Y AREA SUPERVISOR		SUPERVISOR ADMINISTRATIVO		TELÉFONO DE CONTACTO	
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CARGO Y AREA APOYO TECNICO		APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		TELÉFONO DE CONTACTO	
2. INFORME DE SUPERVISION									
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR									
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)		2026-06-01 - 2026-06-30		NÚMERO FACTURA / CUENTA		FECHA EMISION FACTURA / CUENTA		RADIACION	
		298454		2026-06-24		DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS		VALOR	
		\$ 2.555.525							
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS									
TOTAL VALOR FACTURADO		\$ 2.555.525							
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO									
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		2026-05-08		295408		VZ0000000018351		\$ 180.285	
No ENTRADA ALMACEN								\$ 180.285	
VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO								\$ 56.144.980	
SALDO DEL CONTRATO								000000000696496	
No. DE ORDEN DE PAGO								2026-06-19	
FECHA DE ORDEN DE PAGO									
VALOR CANCELADO								\$ 180.285	
3. VERIFICACION DE COSTOS									
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		C.C.		529593523		FIRMA	
NOMBRE APOYO TECNICO:		N/A		C.C.		N/A		FIRMA	
NOMBRE SUPERVISOR:		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		C.C.		1024547866		FIRMA	
RECIDIDO CUENTAS POR PAGAR:		298454		VZ0000000018494		\$ 2.555.525		FIRMA	
NOMBRE SUPERVISOR:		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		C.C.		1024547866		FIRMA	
NOMBRE APOYO TECNICO:		N/A		C.C.		N/A		FIRMA	
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		C.C.		529593523		FIRMA	
VALOR A PAGAR:								\$ 2.555.525	
VALOR EJECUTADO:								\$ 603.180.728	
SALDO POR EJECUTAR								\$ 78.872.284	
NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARA PROPORCIONAL A LO EJECUTADO									
NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS									

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

Fecha Actual : martes, 30 junio 2026
1/1

COMPROBANTE ENTRADA

NºVZ000000018494

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A.

FECHA: 30/06/2026 04:21 p.m.

NIT: 830040574 /

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: TV 33 B 123 A 09

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 4382220

TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: 298454 /

FECHA FAC: 24/06/2026 12:00 a.m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DIO	%IVA
D000446	CIRCUITO DE ANESTESIA DESECHABLE UNIVERSAL ADULTO DESDE 2 MTS DE LONGITUD	UNIDADES	200,00	\$ 8.590,00	\$ 1.718.000,00	0,00	19,00
D000446	CIRCUITO DE ANESTESIA DESECHABLE UNIVERSAL ADULTO DESDE 2 MTS DE LONGITUD	UNIDADES	50,00	\$ 8.590,00	\$ 429.500,00	0,00	19,00

DETALLE /

SUBTOTAL: \$ 2.147.500,00 /

CONTRATO 8212-2025

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 408.025,00 /

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 61.204,00 /

RETE ICA: \$ 23.708,00 /

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: \$ 2.470.613,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVs M/Cte.

Elaborado Por:

Recibido Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

REVISADO POR:	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

CUENTAS-POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051



NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva
F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No FE01-298454 /

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
DIRECCIÓN: CR 20 47B 35 SUR
TELÉFONO: 7458585
CIUDAD: BOGOTÁ
EMAIL: comprasmedicofarmacos@subredsur.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO: 24/06/2026 - 13:47
FECHA DE VENCIMIENTO: 22/10/2026
REFERENCIA OC: 8212
LINEAS FACTURADAS: 2
FORMA DE PAGO: 120 Días
CUFE:
0c20a01b80acaa8151ec13279338176b04135de8c9941dd7 eff943068c5389afd
4dc89c0461818f6339858a075b34b

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 DDH029334 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	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO, (sin balón) BIOLIFE	2025DM-0013193-R1 2025DM-0013193-R1	10250626 CV 10540326	30/06/2031 30/03/2031	50 200	250	UND	8.590	2.147.500	19
CDP 62A. de 26 / 06 / 2026 RP 19412 de 26 / 06 / 2026 \$ 2.585.825 V.O. B.O. B.P.T.M. 350826 V.A. B.O. B.P.T.M. 350826 OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.012.993.051 TE: 31010105 FABRICANTE: 30-06-2026										

Son: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES CONFIRMO QUE SE CARGO CANULA PEDIATRICA EN VEZ DE NEONATAL FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 209640.

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

Subtotal 2.147.500
Descuentos: 0
IVA 408.025
Valor a pagar 2.555.525

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, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACION DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

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

ORIGINAL

RFC-2026-BIOPLAST-003

**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 noviembre y diciembre de 2025, enero, febrero, marzo y abril 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 mayo 2026, **BIOPLAST S.A.S.** presentó y pagó los aportes según Planilla Única de Autoliquidación de Aportes Nro. **82450102** correspondiente a:
 - i. Aportes de salud correspondientes al mes de mayo de 2026.
 - ii. Aportes de pensión correspondientes al mes de abril de 2026.
 - iii. Aportes a riesgos laborales correspondientes al mes de abril de 2026.
 - iv. Aportes parafiscales correspondientes al mes de abril de 2026.

La presente certificación se expide a solicitud de **BIOPLAST S.A.S** en la ciudad de Bogotá D.C., a los diez y ocho (18) días del mes de junio 2026.

Atentamente,



Angélica Paola Díaz Reyes

Revisora Fiscal

T.P. No. 275981-T

Designado por Gaitán Reyes Consultores Asociados S.A.S.

Preparó KRK

Revisó: BKVT

Teléfono: 601 5314063 Móvil: 318 8595938

Calle 23 No. 68 – 50 Bogotá D.C

info@gaitanreyes.com