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

1. INFORMACIÓN 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 - 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:	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
ADICION NRO 4: VALOR	$ 15.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28278	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
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)	2026-06-01 - 2026-06-30	67762	2026-06-04	2026-06-18	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.188.450
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 3.188.450

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACIÓN 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
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			
2026-05-25	67502	VZ000000018375	$ 821.100	$ 78.258			
2026-06-04	67753	VZ000000018393	$ 106.029	$ 14.972.229			
2026-06-04	67762	VZ000000018414	$ 3.188.450	$ 11.783.779			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 3.188.450
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 189.353.634
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 11.783.779
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
NºVZ000000018414

PROVEEDOR: LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. **NIT:** 830061856 **FECHA:** 18/06/2026 02:05 p.m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 67762 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 04/06/2026 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	$ 10.750,00	$ 1.075.000,00	0,00	19,00
D000123	APOSITO DE ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM	UNIDADES	20,00	$ 13.000,00	$ 260.000,00	0,00	0,00
D000154	APOSITO HIDROCOLOIDE EN GEL TRANSPARENTE 10 A 20 cm (APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO)	UNIDADES	50,00	$ 11.500,00	$ 575.000,00	0,00	0,00
D000447	CIRCUITO ANESTESIA VENTILACION MECANICA PEDIATRICA	UNIDADES	50,00	$ 13.800,00	$ 690.000,00	0,00	19,00
D002987	JERINGA SISTEMA ENFIT 20 ML	UNIDADES	100,00	$ 1.700,00	$ 170.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8818-2025
SE ADJUNTA NOTA CREDITO #2718

SUBTOTAL:	$ 2.770.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 367.650,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 55.148,00
RETE ICA:	$ 30.581,00
RETE FUENTE:	$ 69.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.982.671,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C 1.022.993.051
TECNICO 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 [900058564-0]

Gothaplast®
DISPOSITIVOS MÉDICOS

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-029334 de 2025/10/31
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación N° 18764110363356
Fecha: 2026/05/28- Vigencia: 24 Meses - Modalidad: Electronica - Autorización desde el N° FEV 67595 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 67762
Fecha y hora generación: 4-6-2026 10:46:10

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
4	6	2026	CREDITO - 90 DIAS	02	09	2026

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
8818-2025	***	112312	***	06	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
20.00	00020441	SUPRASORB A COMPR.ALGIN. CALCIO ESTÉ 10 X 10 CM L. 251353311 F.F 2025-03 F.V 2029-02	0	13,000.00	260,000.00
50.00	00108863	Suprasorb H hidrocoloide fino 10x10cm L. AB25BA36 F.F 2025-01 F.V 2028-01	0	11,500.00	575,000.00
50.00	01029092	C+A+EXP+PED+1,5M+BAL+1,5+FLATEX+NEST L. 1540626 F.F 2026-06 F.V 2029-06	19	13,800.00	690,000.00
100.00	0505203	Equipo de Extensión Anestesia con filtro Adulto 1,2 micras L. 1280526 F.F 2026-05 F.V 2029-05	19	10,750.00	1,075,000.00
300.00	01010304	CANULA NASAL PARA OXÍGENO PEDIATRICA NO ESTERIL L. 1540626 F.F 2026-06 F.V 2029-06	19	990.00	297,000.00
100.00	1706061	Jeringa para alimentación enteral de 20 ml punta excéntrica L. 1540626 F.F 2026-06 F.V 2029-06	19	1,700.00	170,000.00

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

VALOR NETO	3,067,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	3,067,000.00
VR NO GRAVADO	835,000.00
VR GRAVADO	2,232,000.00
I.V.A.	424,080.00
TOTAL VENTA	3,491,080.00

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: "Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48
NJP

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHENTA PESOS

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. MQX
04-06-26

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 !!!

ISO 9001 SC - CER814119 ISO 13485 EM - CER814101

CUFE: 5150318369e95c83a88b48033e23224164c01f1406d176bee5d2809c05f56b038ea3048a5b319e199de5b5c46

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 2026-06-04 10:48:38-05:00

Gothaplast®
DISPOSITIVOS MÉDICOS

INICIO PERIODO
2026-06-01
FIN PERIODO
2026-06-30

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1 - IVA - Regimen Común
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT. : 900958564 9 DIRECCIÓN: CRA 20 No. 47B - 35 SUR

FECHA NOTA CREDITO		
DÍA	MES	AÑO
12	6	2026

NOTA CREDITO ELECTRONICA Nro. 2718

Fecha y Hora Generación: 12-6-2026 15:44:21

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
300.00	01010304	- CANULA NASAL PARA OXÍGENO PEDIATRICA NO ESTERIL L. 1540626 F.F 2026-06 F.V 2029-06 DEVOLUCION PARCIAL FVE 67762 ERROR DE COMUNICACION INTERNA	19	990.00	297,000.00

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
17-06-2026

DEVOLUCION PARCIAL FVE 67762 ERROR DE COMUNICACION INTERNA

VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	297,000.00
I.V.A.	56,430.00
TOTAL VENTA	353,430.00

VALOR EN LETRAS:
TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS

CUDE: 27b8eb30d77a9dbdefc5a92ee365fb66e091db35d27735f93469c7239cb18bd1e6dc516fa80e8b5e000a845ba9a1d0de

Elaborado y Enviado Electronicamente por ATEB Colombia S.A.S Nit. 900.965.992-7 a travez de Software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2026-06-12

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 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