SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000650553

Consecutivo : 000000000650553 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 29/04/2026 2:54:32 p. m. Valor : $ 15.015.857,00

Beneficiario 830061856 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005510 *Numero Nota:* 00000005510

Valor en Letras QUINCE MILLONES QUINCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 04/29/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830061856	111006001	$ 0,00	$ 15.015.857,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005510	830061856	240101001	$ 15.015.857,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV62175	$ 15.015.857,00				

OP: 13007

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :19407382

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

900959051-7

Fecha Actual : Jueves, 30 octubre 2025

ca59 7 1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000S7029

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT:**	830061856	**FECHA:**	29/10/2025 02:57 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 72 A 70 17			**MONEDA:**	Peso
TELEFONO:	2516284			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEV62175	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	24/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035144	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO 70GR/M2 DE12.5MM x 200M	ROLLO	32,00	$ 121.212,00	$ 3.878.784,00	0,00	19,00
121QQ031298	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO70GR/M2 DE 300MM x 200M	UNIDAD	8,00	$ 277.431,00	$ 2.219.448,00	0,00	19,00
121QQ034950	CINTA AUTOADHESIVA DE CONTROL QUIMICO PARA VAPOR LIBRE DE PLOMO	UNIDAD	120,00	$ 14.175,00	$ 1.701.000,00	0,00	19,00
121QQ031268	DETERGENTE PENTAENZIMATICO BIODEGRADABLEL PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL (ENDOZIME)	GALON	30,00	$ 184.758,00	$ 5.542.740,00	0,00	19,00

DETALLE

ORDEN DE COMPRA 041/2025 SANTA CLARA (DM)

SUBTOTAL:	$ 13.341.972,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.534.975,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 380.246,00
RETE ICA:	$ 147.295,00
RETE FUENTE:	$ 333.549,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 15.015.857,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES QUINCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Diana Montes
Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

ADJUDICADO A: [illegible] INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. } NIT: [illegible]

db 593126

db. 45129/25

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 CENTRO ORIENTE
NIT. : 900959051 . 7
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 No 5 - 43
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3282828

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 62175
Fecha y hora generación: 24-10-2025 07:49:43

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
24	10	2025	CREDITO - 90 DIAS	22	01	2026

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
041-2025	**	107116	27632	12	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
32.00	00002525 -	ROLLO PLANO DE 12.5 CM * 200 METROS	19	121,212.00	3,878,784.00
	L. 3059435 F.F 2024-09 F.V 2029-09				
8.00	00002471 -	ROLLO PLANO DE 30 CM * 200 METROS	19	277,431.00	2,219,448.00
	L. 3062569 F.F 2025-06 F.V 2030-06				
30.00	001C3708 -	DETERGENTE MULTIENZIMATICO GALON	19	184,758.00	5,542,740.00
	L. 337070 F.F 2025-07 F.V 2027-07				
120.00	00001084 -	CINTA AUTOADHESIVA CONTROL QUIMICO A VAPOR	19	14,175.00	1,701,000.00
	L. 1345895 F.F 2024-10 F.V 2026-10				

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
28 OCT 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

96764 Greischell Lemos

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	13,341,972.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	13,341,972.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	13,341,972.00
I.V.A.	2,534,974.68
TOTAL VENTA	15,876,946.68

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:
QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON 68 CENTAVOS

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 DM - CER814121

CUFE: fb1ef4b29b86edc81bed50cd0d64344f99b8e4b8ca56dfcd64de2a7fbfd74771c8a2f9a7f1a59472e43253bc35fa6

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 2025-10-24 07:47:27-05:00

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION:	1	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	OC 041 2025	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/10/2025	

OC 0035 2025

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST	NIT O C.C	830.061.856 1	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	COMPRA DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS PARA LAS UNIDADES QUE SON NECESARIOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
APLICA CESION DE PAGOS					SI			NO	X
			Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 29,508,392.00	Valor Inicial contrato:	$ 29,508,392	1 MES	10/10/2025	9/11/2025
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2839	2/10/2024	Registro Inicial	29144	10/10/2025	Adición 1:		Prórroga 1:		
Disponibilidades Números de Adiciones						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Valor Total:	$ 29,508,392.00	Fecha Terminación actual:		9/11/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010401	Validación Tope Máximo del Contrato	Realice tramite para Contratación Nueva				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	COMPRA DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS PARA LAS UNIDADES QUE SON NECESARIOS EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO – Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO; NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo.	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEV 62175	24/10/2025	OCTUBRE 2025.	$ 15,876,947.00	$ 15,876,947.00	$ 13,631,445.00	53.80%	
						$ 13,631,445.00		
						$ 13,631,445.00		
TOTAL				$ 15,876,947	$ 15,876,947	$ 13,631,445	53.80%	

¿Cuenta con Facturas pendientes?	Observación:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado	QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA y SIETE PESOS CON 00/100	$	15,876,947.00
Saldo por ejecutar	TRECE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA y UNO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA y CINCO PESOS CON 00/100	$	13,631,445.00
Valor total certificado (Acumulado)	QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA y SIETE PESOS CON 00/100	$	15,876,947.00

FEV 62175	24/10/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 15,876,947.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en la Orden de Compra , como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citada Orden de Compra dentro del plazo establecido Lo entregado y facturado corresponde al pedido de lo solicitado de los meses de Octubre 2025.

ANEXOS : Comprobante de Entrada No 87029 , Factura FEV 62175 ,y Certificado de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
C.C. No.	1.065.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 009 Grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION administrativa
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	apoyosupervisioncontratos@subredcentrooriente.gov.co

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 Septiembre de 2025 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (14) días del mes de Octubre 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDREA CUJABAN CARDOZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52791975 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 115137-T Sí tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

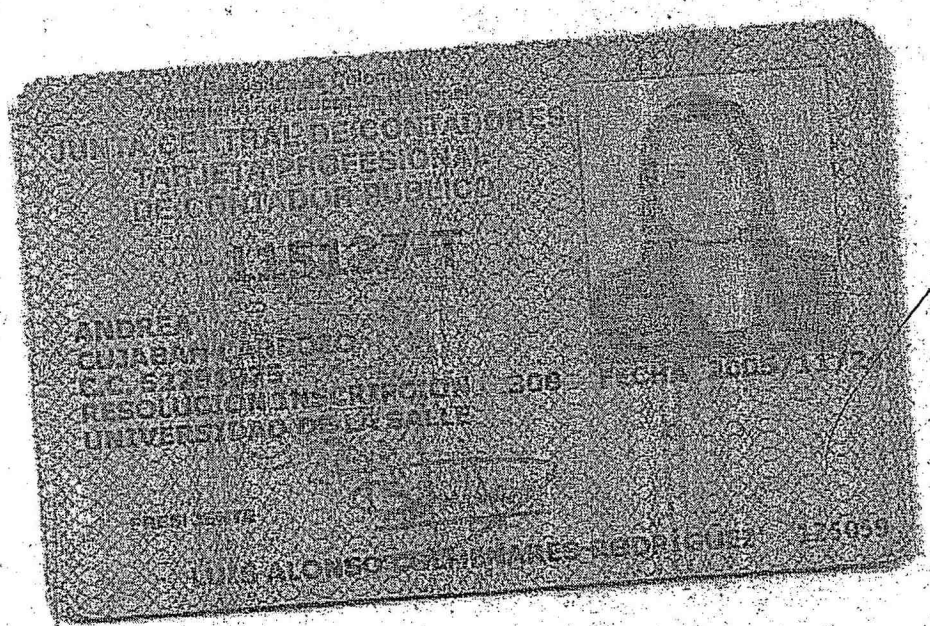
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

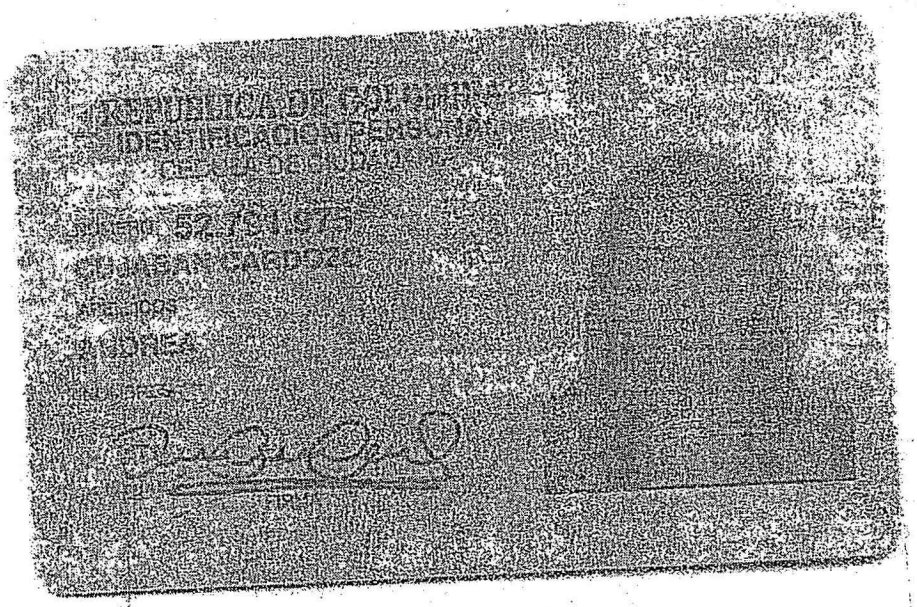
Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CED. DE C.
NUMERO 52.731.973
CUJABAN CARDOZO
APELLIDOS
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1954
BOGOTA D.E
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-MAR-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-1200150-00719268-F-0052791976-20150701 0034727541A 1 19703471872