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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5074-2026	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, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, 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	TELEFONO DE CONTACTO	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	933 - 932 - 931	RESERVA PRESUPUESTAL	30212 - 30213 - 30214	RUBRO	4245010401 - 4245010305
VALOR DEL CONTRATO:	$ 571.082.870	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	3 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-07-15
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
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)	2026-07-01 - 2026-07-31	299779	2026-07-15	2026-07-22	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 27.791.258
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 27.791.258

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION 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
2026-07-15	299780	VZ000000018500	$ 267.631	$ 570.815.239			
2026-07-15	299778	VZ000000018501	$ 17.393.377	$ 553.421.862			
2026-07-15	299779	VZ000000018517	$ 27.791.258	$ 525.630.604			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 27.791.258
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 45.452.266
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 525.630.604
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
NºVZ000000018517

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A. **NIT:** 830040574 **FECHA:** 22/07/2026 03:39 p.m.

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

DIRECCION: TV 33 B 123 A 09 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 4382220 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 299779 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/07/2026 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
D000052	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR No.26	UNIDADES	100,00	$ 4.725,00	$ 472.500,00	0,00	19,00
D000654	GASA 8 PLIEGUES NO TEJIDA 7.5 x 7.5 cm UNIDADES ESTERILES	UNIDADES	30.000,00	$ 45,00	$ 1.350.000,00	0,00	0,00
D000735	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDADES	400,00	$ 3.790,00	$ 1.516.000,00	0,00	19,00
D000735	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDADES	300,00	$ 3.790,00	$ 1.137.000,00	0,00	19,00
D000864	MASCARA FACIAL DE ANESTESIA NO.5 ADULTO	UNIDADES	200,00	$ 3.790,00	$ 758.000,00	0,00	19,00
D001339	PAÑIN IMPREGNADA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70%	UNIDADES	3.900,00	$ 39,00	$ 152.100,00	0,00	0,00
D000144	SABANA 90 X 200 CM RESORTADA DESECHABLE	UNIDADES	2.000,00	$ 1.660,00	$ 3.320.000,00	0,00	19,00
D001320	TAPABOCAS DESECHABLE	UNIDADES	30.000,00	$ 72,00	$ 2.160.000,00	0,00	19,00
D001897	TUBO DE SUCCION SILICONADO TRANSPARENTE X 2 METROS, ESTERIL SIN CANULA DE SUCCION YANCAWER	UNIDADES	20,00	$ 2.595,00	$ 51.900,00	0,00	19,00
D001897	TUBO DE SUCCION SILICONADO TRANSPARENTE X 2 METROS, ESTERIL SIN CANULA DE SUCCION YANCAWER	UNIDADES	1.980,00	$ 2.595,00	$ 5.138.100,00	0,00	19,00
D000567	EQUIPO DE MICROGOTEO PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS	UNIDADES	20,00	$ 970,00	$ 19.400,00	0,00	0,00
D000727	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDADES	700,00	$ 4.215,00	$ 2.950.500,00	0,00	19,00
D000855	MASCARA FACIAL DE ANESTESIA No. 2	UNIDADES	20,00	$ 3.640,00	$ 72.800,00	0,00	19,00
D000867	MASCARA FACIAL DE ANESTESIA NO. 3 PEDIATRICA	UNIDADES	60,00	$ 3.790,00	$ 227.400,00	0,00	19,00
D000894	MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	UNIDADES	100,00	$ 3.540,00	$ 354.000,00	0,00	19,00
D001449	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.5x5 YARDAS	UNIDADES	300,00	$ 1.305,00	$ 391.500,00	0,00	0,00
D000566	EQUIPO DE MACROGOTEO	UNIDADES	5.000,00	$ 854,00	$ 4.270.000,00	0,00	0,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018517

DETALLE

CONTRATO 5074-2026
SE ADJUNTA NOTA CREDITO #4152

SUBTOTAL:	$ 24.341.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.450.058,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 517.509,00
RETE ICA:	$ 268.727,00
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:	$ 27.005.022,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISIETE MILLONES CINCO MIL VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-299779

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
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR
TELEFONO:	7458585
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	15/07/2026 - 13:46
FECHA DE VENCIMIENTO:	12/11/2026
REFERENCIA OC:	5074
LINEAS FACTURADAS:	18
FORMA DE PAGO:	120 Días

CUFE: 4935d537cd8e1de180af7ddf80c3c31543054d6e84a1de7f7ecb39192ba1c724bf6cbba239e551213c1962bc0330015f

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 DDI-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	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 26, Dr. JAPAN Ref: 26GX90mm	2020DM-0021921	DJ-792	30/03/2031	100	100	UND	4.725	472.500	19
2	EQUIPO MICROGOTEO SIN AGUJA, GOLDENCARE	2024DM-0028320	251271	28/02/2031	20	20	UND	970	19.400	0
3	GASA PRECORTADA 7.5 x 7.5 cm, ESTERIL, paq x 5 und, GOLDENCARE	2025DM-0031265	OH2251898	07/12/2030	6.000	6.000	PAQ	225	1.350.000	0
4	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	2017DM-0000413-R1	10260426	30/04/2031	700	700	UND	4.215	2.950.500	19
5	INHALOCAMARA ADULTO BIOLIFE	2019DM-0003863-R1	10280326	30/03/2031	300	700	UND	3.790	2.653.000	19
		2019DM-0003863-R1	10250426	30/04/2031	400					
7	MASCARA ANESTESIA No. 2 en PVC, GOLDENCARE	2017DM-0016564	20001226	30/12/2028	20	20	UND	3.640	72.800	19
8	MASCARA ANESTESIA No. 3 en PVC, GOLDENCARE	2017DM-0016564	21001556	30/03/2029	60	60	UND	3.790	227.400	19
9	MASCARA ANESTESIA No. 5 en PVC, GOLDENCARE	2017DM-0016564	20001026	30/12/2028	200	200	UND	3.790	758.000	19
10	MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO, BIOLIFE	2017DM-0000410-R1	10090526	30/05/2031	100	100	UND	3.540	354.000	19
11	ALCOHOL (PAÑITOS) impregnado de alcohol, GOLDENCARE	2025DM-0031265	OH2251898	07/12/2030	3.900	3.900	CAJ	3.900	15.210.000	0
12	SABANA CAMILLA de 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	NO REQUIERE	XM20250619	30/06/2030	2.000	2.000	UND	1.660	3.320.000	19
13	TAPABOCAS CON ELASTICO, BIOLIFE	2016DM-0015503	XM202512	30/12/2030	30.000	30.000	UND	72	2.160.000	19
14	TUBO SUCCION x 2 mts, ESTERIL, BIOLIFE					2.000	UND	2.595	5.190.000	19

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. MOX

Son: CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA MIL OCHO PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES PEDIDO II Basado en Entregas 67122.

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

16-07-26

Subtotal	42.114.100
Descuentos:	0
IVA	3.965.908
Valor a pagar	46.080.008

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, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA 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.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-299779

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.	FECHA Y HORA DE PROCESO:	15/07/2026 - 13:46
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	12/11/2026
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5074
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	18
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:	comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co	CUFE:	4935d537cd8e1de180af7ddf80c3c31543054d6e84a1de7f7ecb39192ba1c724bf6cbba239e551213c1962bc0330015f

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 DDI-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
		2021DM-0008052-R1	10400626	30/06/2029	20					
		2021DM-0008052-R1	10780626	30/06/2029	1.980					
16	VENDA ALGODON 5" X 5 yds, BIOLIFE					300	UND	1.305	391.500	0
		2018DM-0018533	2601225	02/09/2031	300					
17	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA, GOLDENCARE					5.000	UND	854	4.270.000	0
		2024DM-0028320	251271	28/02/2031	5.000					
18	SABANA CAMILLA de 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE					1.500	UND	1.810	2.715.000	19
		NO REQUIERE	XM20250619	30/06/2030	1.500					

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. MQX
16-07-26

Son: CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA MIL OCHO PESOS

Subtotal	42.114.100
Descuentos:	0
IVA	3.965.908
Valor a pagar	46.080.008

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES PEDIDO II Basado en Entregas 67122.

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

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, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA 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.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 REGIMEN COMUN

BIOLIFE

NOTA CREDITO N. 4.152

CUDE: 71215654b00b63f8184ecebadb2fd39c866ab9af4bb29149a5f47fc13fbd56dfe15a853368b8b

SEÑOR(ES):	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	**ASESOR:**	DANIEL SANCHEZ
NIT/C.C:	900958564-9	**REFERENCIA:**	299779
DIRECCIÓN:	CR 20 47B 35 SUR	**FECHA:**	21/07/2026
CIUDAD:		**COND. DE PAGO:**	120 Días
TELÉFONO:	7458585		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	DCTO. %	TOTAL
C601901	ALCOHOL (PAÑITOS) impregnado de alcohol, GOLDENCARE	3.861	3.900		15.057.900
B406280	SABANA CAMILLA de 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	1.500	1.810		2.715.000

OBSERVACIONES:

FACTURA + OC + PARAFISCALES PEDIDO II Basado en Entregas 67122. Basado en Facturas clientes 299779.

SUB-TOTAL	$	17.772.900
DESCUENTO	$	0
VALOR ANTES IVA	$	17.772.900
IVA	$	515.850
VALOR TOTAL	$	18.288.750

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

22-07-2026

Firma, Sello y Cédula

BIOPLAST S.A.

KRA 90 A No. 64C – 89
TELEFONO (571)4382224

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE BIOPLAST S.A.S.
NIT 830.040.574-8 CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de junio de 2026 y a los sistemas de Salud del mes de julio de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de junio de 2026.
   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía correspondientes a las planillas No. 93507407 por valor de $192.956.800.

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría; la Administración es responsable, por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **BIOPLAST S.A.S.**., el veintiuno (21) del mes de julio de 2026, con destino a quien interese.

Angélica Paola Díaz Reyes
Revisor Fiscal
T.P. No. 275981-T
Designado por Gaitán Reyes Consultores Asociados S.A.S.