| | 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 |
| ADICION NRO 4: VALOR | $ 15.000.000 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 28278 | FECHA DE RESERVA | 2026-05-28 |
| ADICION NRO 5: VALOR | $ 32.933.333 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 28814 | FECHA DE RESERVA | 2026-06-13 |
| 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 | 68718 | 2026-07-10 | 2026-07-16 | DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS | $ 1.713.600 |
| | | | | TOTAL VALOR FACTURADO | | $ 1.713.600 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026-06-04 | 67753 | VZ000000018393 | $ 106.029 | $ 14.972.229 | | | |
| 2026-06-04 | 67762 | VZ000000018414 | $ 3.137.650 | $ 11.834.579 | | | |
| 2026-06-11 | 67932 | VZ000000018415 | $ 353.430 | $ 11.481.149 | | | |
| 2026-06-03 | 67718 | VZ000000018416 | $ 1.700.400 | $ 9.780.749 | | | |
| 2026-07-16 | 68795 | VZ000000018504 | $ 2.986.900 | $ 39.727.182 | | | |
| 2026-07-10 | 68718 | VZ000000018505 | $ 1.713.600 | $ 38.013.582 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE APOYO TECNICO: | ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL | C.C. | 52953523 | FIRMA | VALOR A PAGAR: | $ 1.713.600 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | N/A | C.C. | N/A | FIRMA | VALOR EJECUTADO: | $ 196.057.164 |
| NOMBRE SUPERVISOR : | ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN | C.C. | 1024547866 | FIRMA | SALDO POR EJECUTAR | $ 38.013.582 |
| 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
## NºVZ000000018505

**PROVEEDOR:** LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. **NIT:** 830061856. **FECHA:** 17/07/2026 01:49 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:** 68718 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 10/07/2026 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D001299 | INDICADOR BIOLOGICO PARA ESTERILIZACION CON PEROXIDO DE HIDROGENO | BOLSA | 2,00 | $ 720.000,00 | $ 1.440.000,00 | 0,00 | 19,00 |

**DETALLE**

CONTRATO 8818-2025

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 1.440.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 273.600,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 41.040,00 |
| **RETE ICA:** | $ 15.898,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 36.000,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 1.620.662,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS 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

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 68718
Fecha y hora generación: 10-7-2026 16:37:04

| FECHA FACTURA | | | CONDICIONES DE PAGO | FECHA VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DÍA | MES | AÑO | | DÍA | MES | AÑO |
| 10 | 7 | 2026 | CREDITO - 90 DIAS | 08 | 10 | 2026 |

| ORDEN DE COMPRA | N. SERVICIO | O.P. | REMISIONES | CÓDIGO VENDEDOR | TRANSPORTADOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 8818/2025 | *** | 113238 | **** | 20 | LAB GOTHAPLAST |

| CANTIDAD | REF. | ARTICULO (DESCRIPCION) | % IVA | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.00 | 00LCB044 | CELERITY . BIOLOGICO RAPIDO PARA PEROXIDO DE HID L 20261213 F.F 2026-03 F.V 2026-12 | 19 | 720,000.00 | 1,440,000.00 |

N.Andres Calderón
C.c.1012414151
Aux.de bodega
14-07-2026

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 E.T.
Direccion de entrega: ***
KC

**VALOR EN LETRAS:**
UN MILLON SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS

| | |
|---|---|
| VALOR NETO | 1,440,000.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| SUBTOTAL | 1,440,000.00 |
| VR NO GRAVADO | 0.00 |
| VR GRAVADO | 1,440,000.00 |
| I.V.A. | 273,600.00 |
| TOTAL VENTA | 1,713,600.00 |

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 OM - CER814121

CUFE: 712aaf39d3e7da817b83d2461ba62acc8cb8e3b54ec6b06072475ec0f4dc78905de77996340888b6b52ff05846

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 2026-07-10 16:40:13-05:00

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

La presente certificación se suscribe a los doce (12) días del mes de junio 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**

icontec ISO 9001 icontec ISO 13485