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	68514	2026-07-06	2026-07-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.093.100
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 3.093.100

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
2026-06-11	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			
2026-07-06	68514	VZ000000018546	$ 3.093.100	$ 34.920.482			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 3.093.100
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 200.850.664
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 33.220.082
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.

Fecha Actual : sábado, 01 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018546

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.	**NIT:**	830061856	**FECHA:**	30/07/2026 11:17 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:	68514	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	60
FECHA FAC:	06/07/2026 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
D000123	APOSITO DE ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM	UNIDADES	10,00	$ 13.000,00	$ 130.000,00	0,00	0,00
D002987	JERINGA SISTEMA ENFIT 20 ML	UNIDADES	50,00	$ 1.700,00	$ 85.000,00	0,00	19,00
D002987	JERINGA SISTEMA ENFIT 20 ML	UNIDADES	150,00	$ 1.700,00	$ 255.000,00	0,00	19,00
D001772	FILTRO NUTRICION PARENTERAL DE 1.2 MICRA ADULTO	UNIDADES	20,00	$ 10.750,00	$ 215.000,00	0,00	19,00
D001772	FILTRO NUTRICION PARENTERAL DE 1.2 MICRA ADULTO	UNIDADES	180,00	$ 10.750,00	$ 1.935.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8818-2025

SUBTOTAL:	$ 2.620.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 473.100,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 70.965,00
RETE ICA:	$ 28.925,00
RETE FUENTE:	$ 65.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.927.710,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS DIEZ 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

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058554-0]

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 68514
Fecha y hora generación: 6-7-2026 10:31:01

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
6	7	2026	CREDITO - 90 DIAS	04	10	2026

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
8818-2025	***	112996	***	06	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
200.00	1706061	Jeringa para alimentación enteral de 20 ml punta excéntrica L 1840726 F.F 2026-07 F.V 2029-07	19	1,700.00	340,000.00
100.00	0505203	Equipo de Extensión Anestesia con filtro Adulto 1,2 micras L 1700626 F.F 2026-06 F.V 2029-06	19	10,750.00	1;075,000.00
100.00	0505203	Equipo de Extensión Anestesia con filtro Adulto 1,2 micras L 1840726 F.F 2026-07 F.V "2029-07	19	10,750.00	1,075,000.00
10.00	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	130,000.00

ANDRES CALDERON
1012414151
06-07-2026

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: "Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48
KC

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES NOVENTA Y TRES MIL CIEN PESOS

VALOR NETO	2,620,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	2,620,000.00
VR NO GRAVADO	130,000.00
VR GRAVADO	2,490,000.00
I.V.A.	473,100.00
TOTAL VENTA	3,093,100.00

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 DM - CER814121

CUFE: 43e539dfdb3d6fb0f4481e7cb64829383bbee47318c067b8dd2af57f7805d11702b4d5cca4c6a26e96528cdeec2

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 2026-07-06 10:34:18-05:00

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A N° 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