CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

900958564

Fecha Actual : martes, 20 enero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000668010

Consecutivo :	000000000668010	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	20/01/2026 10:43:23 a.m.	Valor :	$ 174.134.552,00
Beneficiario	830040574 BIOPLAST S.A.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 5502/2025 VALOR NETO $174.134.552 DISPO. 1046 RESER. 20640 (MES DE JULIO 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	01
Valor en Letras	CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 01/20/2026 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830040574	11100601	$ 0,00	$ 174.134.552,00
BIENES	830040574	24010101	$ 174.134.552,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
278305	$ 42.426,00	277019	$ 139.120.192,00	277015	$ 2.664.920,00
277483	$ 355.259,00	277027	$ 9.098.432,00	277482	$ 2.991.961,00
276771	$ 2.852.854,00	276531	$ 9.658.111,00	278078	$ 1.125.752,00
278082	$ 6.094.758,00	278117	$ 129.887,00		

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.



Comprobante de Pago

23/1/2026 - 14:12

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES ENERPO 2026. COM EGRESO 668009-668011
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	20/01/2026
Hora del Pago	13:21

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8300405748	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	21724360409	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 174.134.552,00	**Estado**	Pago Exitoso

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**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:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	20640	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
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)	2025-07-01 - 2025-07-31	278305	2025-07-29	2025-07-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 42.900
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 42.900**

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
2025-07-16	277482	VZ000000016993	$ 3.043.788	$ 180.532.196			
2025-07-16	277483	VZ000000017003	$ 359.225	$ 180.172.971			
2025-07-24	278117	VZ000000017017	$ 134.351	$ 180.038.620			
2025-07-23	278082	VZ000000017021	$ 6.300.005	$ 173.738.615			
2025-07-23	278078	VZ000000017022	$ 1.144.449	$ 172.594.166			
2025-07-29	278305	VZ000000017055	$ 42.900	$ 172.551.266			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 42.900**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 385.236.753**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 172.551.266**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Bolsang Quiroga	**FECHA:**	Junio 31-25	**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

B. $179.794.430
N $174.134.552

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

Fecha Actual : miércoles, 30 julio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017055

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	30/07/2025 05:43 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382220		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	278305	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	29/07/2025 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
D001850	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24 UNIDAD	UNIDADES	20,00	$ 2.145,00	$ 42.900,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 42.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 474,00
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:	$ 42.426,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Elaborado Por:

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 [900858564-3]

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-278305

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:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	29/07/2025 - 08:36
FECHA DE VENCIMIENTO:	26/11/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	bc88f5f80d94fa2a470fbb884a72b1e7bbec4531dfd5111592a02ed9c4ac534bead0ecdfa19b2409c89708bf6439de27

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016

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	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	*2017DM-0000327-R1*	*2503020339*	*28/02/2030*	*20*	*20*	UND	2.145	42.900	0

CDP 1046 de 31 / 07 / 2025

RP 20640 de 31 / 07 / 2025

$ 42.900

Vo. Ba' [illegible] 41208

Son: CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS

OBSERVACIONES factura + oc Basado en Pedidos de cliente 191520.

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

Subtotal	42.900
Descuentos:	0
IVA	0
Valor a pagar	42.900

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

30-07-2025

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 S.A.S

CRA 62 NO. 64C - 24
(57) 601 765 76 00

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 2025 y a los sistemas de Salud del mes de julio de 2025. 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 2025.
   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. 88085706 por valor de $259.534.900

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.**., al dieciocho (18) del mes de julio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO
BIOPLAST 27

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**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:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	20640	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
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)	2025-07-01 - 2025-07-31	277019	2025-07-09	2025-07-14	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 143.872.249
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 143.872.249**

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
2025-07-09	277027	VZ000000016959	$ 9.200.000	$ 343.145.696			
2025-07-09	277015	VZ000000016960	$ 2.756.510	$ 340.389.186			
2025-07-04	276771	VZ000000016961	$ 2.950.903	$ 337.438.283			
2025-07-01	276531	VZ000000016962	$ 9.990.050	$ 327.448.233			
2025-07-09	277019	VZ000000016971	$ 143.872.249	$ 183.575.984			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 143.872.249**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 374.212.035**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 183.575.984**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Buitrago	**FECHA:**	Junio 31-25	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
NºVZ000000016971

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	14/07/2025 10:34 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382220		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	277019 /	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	09/07/2025 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
D000053	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N.27	UNIDADES	400,00	$ 4.615,00	$ 1.846.000,00	0,00	19,00
D000052	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR No.26	UNIDADES	200,00	$ 4.615,00	$ 923.000,00	0,00	19,00
D000071	CABESTRILLO BOLSA USO ADULTO.	UNIDADES	20,00	$ 7.495,00	$ 149.900,00	0,00	0,00
D001008	PLACA DOBLE NEUTRO CON CABLE DESECHABLE PEDIATRICO	UNIDADES	50,00	$ 7.840,00	$ 392.000,00	0,00	19,00
D001005	PLACA DE ELECTROCAUTERIO SIN CABLE PEDIATRICO	UNIDADES	20,00	$ 3.340,00	$ 66.800,00	0,00	19,00
D002000	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE (ELECTRODO DISPERSIVO PLACA PACIENTE PARA DULTO DOBLE CON CABLE.)	UNIDADES	600,00	$ 7.640,00	$ 4.584.000,00	0,00	19,00
D000144	SABANA 90 X 200 CM RESORTADA DESECHABLE	UNIDADES	3.500,00	$ 1.795,00	$ 6.282.500,00	0,00	19,00
D000564	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON ACCESORIOS 1/8	UNIDADES	20,00	$ 19.450,00	$ 389.000,00	0,00	19,00
D001850	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24 UNIDAD	UNIDADES	30,00	$ 2.145,00	$ 64.350,00	0,00	0,00
D001288	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 6 UNIDAD	UNIDADES	30,00	$ 2.745,00	$ 82.350,00	0,00	0,00
D001088	TEST BOWIE & DICK, KIT DIARIO PRE-ENSAMBLADO PARA PRUEBA AUTOCLAVE DE PREVACIO	UNIDADES	150,00	$ 8.950,00	$ 1.342.500,00	0,00	19,00
D001897	TUBO DE SUCCION SILICONADO TRANSPARENTE X 2 METROS, ESTERIL SIN CANULA DE SUCCION YANCAWER	UNIDADES	3.500,00	$ 2.585,00	$ 9.047.500,00	0,00	19,00
D001416	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO METALICO CON BALON Nº 7.0 UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 14.845,00	$ 148.450,00	0,00	19,00
D002380	INDICADOR CONTROL BIOLOGICO DE VAPOR AMPOLLA LECTURA RAPIDA PARA AUTOCLAVE GRAVITACIONAL 1492 - BT222 - BT224	UNIDADES	200,00	$ 13.500,00	$ 2.700.000,00	0,00	19,00
D000565	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON AccESORIOS 3/16	UNIDADES	10,00	$ 19.450,00	$ 194.500,00	0,00	19,00
D001932	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 150 mm x 200M	ROLLO	4,00	$ 128.400,00	$ 513.600,00	0,00	19,00
D001780	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 200 mm x 200M	ROLLO	4,00	$ 175.900,00	$ 703.600,00	0,00	19,00
D001781	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 250 mm x 200M	ROLLO	2,00	$ 222.400,00	$ 444.800,00	0,00	19,00
D001138	ROLLO STERRAD W/CI 200 X 70 M	UNIDADES	3,00	$ 314.900,00	$ 944.700,00	0,00	19,00
D001682	BOLSA LINNER DE 3000 cc SEMIRIGIDO CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	700,00	$ 8.790,00	$ 6.153.000,00	0,00	19,00

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016971

D000215	BATA DE CIRUJANO DESCARTABLE puños algodon resortados de 8 a 6 cm de largo	UNIDADES	2.000,00	$ 3.025,00	$ 6.050.000,00	0,00	19,00
D000474	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO DESECHABLE	UNIDADES	1.500,00	$ 112,00	$ 168.000,00	0,00	19,00
D000567	EQUIPO DE MICROGOTEO PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS	UNIDADES	10,00	$ 945,00	$ 9.450,00	0,00	0,00
D000615	EXTENSION PARA OXIGENO (MANGUERA LISA PARA OXIGENO DE 2-3 CM)	UNIDADES	60,00	$ 1.078,00	$ 64.680,00	0,00	19,00
D000894	MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	UNIDADES	200,00	$ 3.445,00	$ 689.000,00	0,00	19,00
D000876	MASCARA LARINGEA No. 3	UNIDADES	20,00	$ 19.450,00	$ 389.000,00	0,00	19,00
D000877	MASCARA LARINGEA N. 4	UNIDADES	30,00	$ 19.450,00	$ 583.500,00	0,00	19,00
D002000	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE (ELECTRODO DISPERSIVO PLACA PACIENTE PARA DULTO DOBLE CON CABLE.)	UNIDADES	200,00	$ 7.640,00	$ 1.528.000,00	0,00	19,00
D001417	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO METALICO CON BALON Nº 7.5 UNIDAD	UNIDADES	30,00	$ 14.845,00	$ 445.350,00	0,00	19,00
D001411	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No. 2.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 1.945,00	$ 19.450,00	0,00	19,00
D001389	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 4.0, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	20,00	$ 2.615,00	$ 52.300,00	0,00	19,00
D001395	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 5.5 PIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	20,00	$ 2.615,00	$ 52.300,00	0,00	19,00
D001399	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N. 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	10,00	$ 2.615,00	$ 26.150,00	0,00	19,00
D001401	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 7.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	150,00	$ 2.615,00	$ 392.250,00	0,00	19,00
D001405	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8.0, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	100,00	$ 2.615,00	$ 261.500,00	0,00	19,00
D000595	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE TALLAS M	UNIDADES	400,00	$ 858,00	$ 343.200,00	0,00	19,00
D001290	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18 BALON POR 30 CC UNIDAD	UNIDADES	30,00	$ 2.975,00	$ 89.250,00	0,00	0,00
D001725	KIT DE CITOLOGIA TALLA S	UNIDADES	350,00	$ 1.375,00	$ 481.250,00	0,00	19,00
D001139	ROLLO EMPAQUE STERRAD 70X150	UNIDADES	2,00	$ 225.500,00	$ 451.000,00	0,00	19,00
D002002	MASCARA DESECHABLE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. FACIAL TOTAL. MEDIUM.	UNIDADES	15,00	$ 154.300,00	$ 2.314.500,00	0,00	19,00
D001403	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No.. 7.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	100,00	$ 2.615,00	$ 261.500,00	0,00	19,00
D001128	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTE DE 2.9 LTS CON TAPA	UNIDADES	300,00	$ 3.080,00	$ 924.000,00	0,00	19,00
D002774	PAÑO DE LIMPIEZA ABSORBENTE Y DESECHABLE, EN PRESENTACIÓN DE ROLLO	ROLLO	80,00	$ 167.900,00	$ 13.432.000,00	0,00	19,00
D002376	CIRCUITO ADULTO DESECHABLE ZOLL PARA VENTILADOR DE TRANSPORTE	UNIDADES	80,00	$ 58.800,00	$ 4.704.000,00	0,00	19,00
D000735	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDADES	1.000,00	$ 3.690,00	$ 3.690.000,00	0,00	19,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016971

D000827	KIT VENTURY ADULTO	UNIDADES	100,00	$3.415,00	$341.500,00	0,00	19,00
D000107	RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	UNIDADES	150,00	$42.390,00	$6.358.500,00	0,00	19,00
D000109	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDADES	50,00	$43.450,00	$2.172.500,00	0,00	19,00
D001282	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14 UNIDAD	UNIDADES	300,00	$1.840,00	$552.000,00	0,00	0,00
D000446	CIRCUITO DE ANESTESIA DESECHABLE UNIVERSAL ADULTO DESDE 2 MTS DE LONGITUD	UNIDADES	400,00	$8.645,00	$3.458.000,00	0,00	19,00
D000620	FILTRO ANTIBACTERIANO HUMIDIFICADOR ADULTO	UNIDADES	400,00	$4.445,00	$1.778.000,00	0,00	19,00
D000727	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDADES	1.800,00	$4.095,00	$7.371.000,00	0,00	19,00
D000727	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDADES	200,00	$4.095,00	$819.000,00	0,00	19,00
D000736	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDADES	1.000,00	$3.690,00	$3.690.000,00	0,00	19,00
D000847	LLAVE 3 VIAS	UNIDADES	2.400,00	$645,00	$1.548.000,00	0,00	19,00
D000108	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL DESECHABLE	UNIDADES	50,00	$41.295,00	$2.064.750,00	0,00	19,00
D001632	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 16 UNIDAD	UNIDADES	180,00	$1.840,00	$331.200,00	0,00	0,00
D000230	BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CON SISTEMA CERRRADO	UNIDADES	980,00	$4.195,00	$4.111.100,00	0,00	19,00
D000317	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDADES	3.000,00	$992,00	$2.976.000,00	0,00	19,00
D000318	CANULA DE OXIGENO NEONATAL	UNIDADES	400,00	$992,00	$396.800,00	0,00	19,00
D000319	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDADES	700,00	$1.045,00	$731.500,00	0,00	19,00
D000563	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON ACCESORIOS 1/4	UNIDADES	20,00	$19.450,00	$389.000,00	0,00	19,00
D002003	MASCARA DESECHABLE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. FACIAL TOTAL. SMALL.	UNIDADES	10,00	$154.300,00	$1.543.000,00	0,00	19,00
D002001	MASCARA DESECHABLE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. FACIAL TOTAL. LARGE.	UNIDADES	10,00	$154.300,00	$1.543.000,00	0,00	19,00
D002002	MASCARA DESECHABLE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. FACIAL TOTAL. MEDIUM.	UNIDADES	5,00	$154.300,00	$771.500,00	0,00	19,00
D001387	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No.3.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	10,00	$2.615,00	$26.150,00	0,00	19,00
D00848	BOLSA LINNER DE 2000 cc SEMIRIGIDo CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	150,00	$7.740,00	$1.161.000,00	0,00	19,00
D000844	BOLSA LINNER DE 1.000cc SEMIRIGIDO CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	230,00	$6.730,00	$1.547.900,00	0,00	19,00
D000702	GUIA DE INTUBACION DE 14 FR DESECHABLE	UNIDADES	100,00	$3.845,00	$384.500,00	0,00	19,00
D001403	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No.. 7.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	150,00	$2.615,00	$392.250,00	0,00	19,00
D001386	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No. 3.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL UNIDAD	UNIDADES	30,00	$1.945,00	$58.350,00	0,00	19,00
D000875	MASCARA LARINGEA No. 2	UNIDADES	10,00	$19.450,00	$194.500,00	0,00	19,00

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016971

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 121.105.180,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 22.767.074,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.415.061,00
RETE ICA:	$ 1.337.001,00
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:	$ 139.120.192,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO VEINTE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 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

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-277019

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:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	09/07/2025 - 09:29
FECHA DE VENCIMIENTO:	06/11/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	68
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	24d20245daa78f0453080737f2598913be3ddf93efc4ed421136f2e665b55eb9b3be9ff7df19f6ffc875c1759ac295d7

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016

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	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 2000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10180525	30/05/2028	150	150	UND	7.740	1.161.000	19
2	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 1000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10100525	30/05/2028	230	230	UND	6.730	1.547.900	19
3	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 3000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10270525	30/05/2028	700	700	UND	8.790	6.153.000	19
4	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 27, Dr. JAPAN Ref: 27GX90mm	2020DM-0021921	dj-755	30/12/2029	400	400	UND	4.615	1.846.000	19
5	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 26, Dr. JAPAN Ref: 26GX90mm	2020DM-0021921	DJ-755	30/12/2029	200	200	UND	4.615	923.000	19
6	BATA QUIRURGICA ESTERIL, BIOLIFE	NO REQUIERE	10300725	30/07/2028	2.000	2.000	UND	3.025	6.050.000	19
7	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO de 2000 ml, BIOLIFE	2020DM-0006057-R1	10280525	30/05/2030	980	980	UND	4.195	4.111.100	19
8	CABESTRILLO INMOVILIZACION, TALLA M, ORION	2019DM-0019937	0007112404	30/11/2029	20	20	UND	7.495	149.900	0
9	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10190625	30/06/2030	3.000	3.000	UND	992	2.976.000	19
10	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10560625	30/06/2030	400	400	UND	992	396.800	19
11	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10150625	30/06/2030	700	700	UND	1.045	731.500	19
12	CIRCUITO VENTILACION ADULTO (universal), BIOLIFE	2015DM-0013193	11080425	30/04/2030	400	400	UND	8.645	3.458.000	19

Son: CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE

OBSERVACIONES: CARMEN FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 190243.

Entregar en: Cra. 18C No. 65A- 55 Sur

Subtotal	121.105.180
Descuentos:	0
IVA	22.767.069
Valor a pagar	143.872.249

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 FE01-277019

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:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	09/07/2025 - 09:29
FECHA DE VENCIMIENTO:	06/11/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	68
FORMA DE PAGO:	120 Días

CUFE:
24d20245daa78f0453080737f2598913be3ddf93efc4ed421136f2e665b55eb9b3be9ff7df19f6ffc875c1759ac295d7

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGÚN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
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
13	CIRCUITO VENTILACION ADULTO CON BALON y VALVULA EXHALATORIA, BIOLIFE	2015DM-0013193	10660625	30/06/2030	80	80	UND	58.800	4.704.000	19
14	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE	2019DM-0019716	10450625	30/06/2030	1.500	1.500	UND	112	168.000	19
15	EQUIPO MICROGOTEO SIN AGUJA, GOLDENCARE	2024DM-0028320	24015	30/04/2029	10	10	UND	945	9.450	0
16	EXTENSION DE OXIGENO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000409R1	10680625	30/06/2030	60	60	UND	1.078	64.680	19
17	FILTRO HME ADULTO, ESTERÍL, intercambiador de calor humedad, BIOLIFE	2015DM-0013193	11150425	30/04/2028	400	400	UND	4.445	1.778.000	19
18	GUIA DE INTUBACION No. 14, GOLDENCARE. REF: GCA-GE14	2016DM-0000271-R1	2503020338	28/02/2030	100	100	UND	3.845	384.500	19
19	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	2017DM-0000413-R1	10180625	30/06/2030	2.000	2.000	UND	4.095	8.190.000	19
20	INHALOCAMARA ADULTO BIOLIFE	2019DM-0003863-R1	10240525	30/05/2030	1.000	1.000	UND	3.690	3.690.000	19
21	INHALOCAMARA PEDIATRICA BIOLIFE	2019DM-0003863-R1	10010525	30/05/2030	1.000	1.000	UND	3.690	3.690.000	19
22	MASCARA VENTURY ADULTO, BIOLIFE	2017DM-0000410-R1	10030525	30/05/2030	100	100	UND	3.415	341.500	19
23	LLAVE DE TRES VIAS, HARSORIA	2023DM-0010309-R1	31399/0869	30/01/2029	2.400	2.400	UND	645	1.548.000	19
24	MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO, BIOLIFE	2017DM-0000410-R1	10080525	30/05/2030	200	200	UND	3.445	689.000	19

Son: CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE

OBSERVACIONES: CARMEN FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 190243.

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

Subtotal	121.105.180
Descuentos:	0
IVA	22.767.069
Valor a pagar	143.872.249

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 FE01-277019

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:	09/07/2025 - 09:29
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	06/11/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	68
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	24d20245daa78f0453080737f2598913be3ddf93efc4ed421136f2e665b55eb9b3be9ff7df19f6ffc875c1759ac295d7

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
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
25	MASCARA FACIAL TOTAL SMALL PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	2017DM-0016119	D2305092J	30/05/2028	10	10	UND	154.300	1.543.000	19
26	MASCARA FACIAL TOTAL LARGE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	2017DM-0016119	D2411054J	04/11/2029	10 ✓	10	UND	154.300	1.543.000	19
27	MASCARA FACIAL TOTAL MEDIUM PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	2017DM-0016119	D2411053J	04/11/2029	20 ✓	20	UND	154.300	3.086.000	19
28	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No 2, GOLDENCARE. REF: GCA-ML2.0D	2016DM-0000294-R1	2503020338	28/02/2030	10	10	UND	19.450	194.500	19
29	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No 3, GOLDENCARE. REF: GCA-ML3.0D	2016DM-0000294-R1	2410022771	30/09/2029	20	20	UND	19.450	389.000	19
30	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No 4, GOLDENCARE. REF: GCA-ML4.0D	2016DM-0000294-R1	2503020338	28/02/2030	30	30	UND	19.450	583.500	19
31	PLACA PACIENTE PEDIATRICA, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031BC	2019DM-00020710	ZX20241003	13/09/2027	50	50	UND	7.840	392.000	19
32	PLACA PACIENTE PEDIATRICA, doble sin cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031B	2019DM-00020710	ZX20240312	28/02/2027	20 ✓	20	UND	3.340	66.800	19
33	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20250288	17/02/2028	800 ✓	800	UND	7.640	6.112.000	19
34	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036-R1	21001535	28/02/2028	150	150	UND	42.390	6.358.500	19

Son: CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE

OBSERVACIONES: CARMEN FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 190243.

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

Subtotal	121.105.180
Descuentos:	0
IVA	22.767.069
Valor a pagar	143.872.249

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 FE01-277019

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:	09/07/2025 - 09:29
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	06/11/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	68
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	24d20245daa78f0453080737f2598913be3ddf93efc4ed421136f2e665b55eb9b3be9ff7df19f6ffc875c1759ac295d7

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
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
35	AMBU NEONATOS, PVC, GOLDENCARE	*2023DM-0010036-R1*	*21001735*	*28/02/2028*	*50*	*50*	UND	41.295	2.064.750	19
36	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE	*2023DM-0010036-R1*	*20005695*	*30/01/2028*	*50*	*50*	UND	43.450	2.172.500	19
37	SABANA CAMILLA de 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*15991224*	*30/12/2029*	*3.500*	*3.500*	UND	1.795	6.282.500	19
38	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 1/4" (19 fr), 400 ml, GOLDENCARE	*2021DM-0007294-R1*	*20250225*	*30/01/2030*	*20*	*20*	UND	19.450	389.000	19
39	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 1/8" (10 fr), 400 ml, GOLDENCARE	*2021DM-0007294-R1*	*20240405*	*30/03/2029*	*20*	*20*	UND	19.450	389.000	19
40	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	*2017DM-0000327-R1*	*2503020338*	*28/02/2030*	*300*	*300*	UND	1.840	552.000	0
41	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 16 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-1605L	*2017DM-0000327-R1*	*2503020339*	*28/02/2030*	*180*	*180*	UND	1.840	331.200	0
42	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	*2017DM-0000327-R1*	*2503020338*	*28/02/2030*	*30*	*30*	UND	2.145	64.350	0
43	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 6 x 3 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-0603L	*2017DM-0000327-R1*	*2410022771*	*30/09/2029*	*30*	*30*	UND	2.745	82.350	0
44	TEST DE BOWIE DICK PARA PROCESOS A VAPOR, BIOLIFE	*2024DM-0011878-R1*	*09222024*	*21/09/2029*	*150*	*150*	UND	8.950	1.342.500	19
45	TUBO SUCCION x 2 mts, ESTERIL, BIOLIFE	*2021DM-0008052-R1*	*10690625*	*30/06/2028*	*3.500*	*3.500*	UND	2.585	9.047.500	19
46	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.0, con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-RZ7.0	*2016DM-0000271-R1*	*2408021443*	*30/07/2029*	*10*	*10*	UND	14.845	148.450	19

Son: CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE

OBSERVACIONES: CARMEN FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 190243.

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

Subtotal	121.105.180
Descuentos:	0
IVA	22.767.069
Valor a pagar	143.872.249

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 FE01-277019

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:	09/07/2025 - 09:29
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	06/11/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	68
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	24d20245daa78f0453080737f2598913be3ddf93efc4ed421136f2e665b55eb9b3be9ff7df19f6ffc875c1759ac295d7

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
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
47	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.5, con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-RZ7.5	2016DM-0000271-R1	2410022771	30/09/2029	30	30	UND	14.845	445.350	19
48	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 2.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB2.5	2016DM-0000271-R1	2406021442	30/05/2029	10	10	UND	1.945	19.450	19
49	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.0 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.0	2016DM-0000271-R1	2503020339	28/02/2030	30	30	UND	1.945	58.350	19
50	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0	2016DM-0000271-R1	2412023326	30/11/2029	20	20	UND	2.615	52.300	19
51	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB5.5	2016DM-0000271-R1	2503020338	28/02/2030	20	20	UND	2.615	52.300	19
52	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	2016DM-0000271-R1	2503020339	28/02/2030	10	10	UND	2.615	26.150	19
53	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB7.0	2016DM-0000271-R1	2503020339	28/02/2030	150	150	UND	2.615	392.250	19
54	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB7.5	2016DM-0000271-R1	2503020339	28/02/2030	250	250	UND	2.615	653.750	19
55	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB8.0	2016DM-0000271-R1	2503020338	28/02/2030	100	100	UND	2.615	261.500	19
56	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.5					10	UND	2.615	26.150	19

Son: CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE

OBSERVACIONES: CARMEN FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 190243.

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

Subtotal	121.105.180
Descuentos:	0
IVA	22.767.069
Valor a pagar	143.872.249

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 FE01-277019

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:	09/07/2025 - 09:29
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	06/11/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	68
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	24d20245daa78f0453080737f2598913be3ddf93efc4ed 421136f2e665b55eb9b3 be9ff7df19f6ffc875c1759ac295d7

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
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
		2016DM-0000271-R1	2410022771	30/09/2029	10					
57	ESPECULO VAGINAL talla M, BIOLIFE.					400	UND	858	343.200	19
		2016DM-0000121-R1	10310525	30/05/2030	400					
58	INDICADOR BIOLOGICO PARA VAPOR lectura 20 minutos ultra super-rápida, LISTER					200	UND	13.500	2.700.000	19
		2024DM-0028661	BY0046	16/05/2026	200					
59	PAÑO WIPE MASTER ABSORBENTE PARA LIMPIEZA					80	RLL	167.900	13.432.000	19
		NO REQUIERE	5		80 ✓					
60	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 3/16" (14 fr), 400 ml, GOLDENCARE		C11R134			10	UND	19.450	194.500	19
		2021DM-0007294-R1	20250225	30/01/2030	10					
61	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 18, GOLDENCARE. REF: GCU3-1830L					30	UND	2.975	89.250	0
		2017DM-0000327-R1	2503020339	28/02/2030	30					
62	KIT ULTRACITOLOGICO talla S, lamina esmerilada, BIOLIFE					350	KIT	1.375	481.250	19
		2016DM-0000121-R1	10190425	30/04/2030	350					
63	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 2.9 lt, BIOLIFE					300	UND	3.080	924.000	19
		NO REQUIERE	10220525	30/05/2030	300					
64	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 150 mm x 200 mt					4	RLL	128.400	513.600	19
		2024DM-0011879-R1	12152024	14/12/2029	4					
65	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 200 mm x 200 mt					4	RLL	175.900	703.600	19
		2024DM-0011879-R1	12152024	14/12/2029	4					
66	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 250 mm x 200 mt					2	RLL	222.400	444.800	19
		2024DM-0011879-R1	12292023	28/12/2028	2					
67	PAPEL/FILM TYVEK DE 150 mm X 70 MTS					2	RLL	225.500	451.000	19
		2024DM-0011879-R1	12152024	14/12/2029	2					
68	PAPEL/FILM TYVEK DE 200 mm X 70 MTS					3	RLL	314.900	944.700	19
		2024DM-0011879-R1	12152024	14/12/2029	3					

Son: CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE

OBSERVACIONES: CARMEN FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 190243.

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

Subtotal	121.105.180
Descuentos:	0
IVA	22.767.069
Valor a pagar	143.872.249

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 FE01-277019

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:	09/07/2025 - 09:29
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	06/11/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	68
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	24d20245daa78f0453080737f2598913be3ddf93efc4ed 421136f2e665b55eb9b3 be9ff7df19f6ffc875c1759ac295d7

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
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

CDP 1046 de 31 / 07 / 2025
RP 10640 de 31 / 07 / 2025
$ 143.872.249.
41206
Vo. Bo PPTO

DANIEL RUBIO
1023014523
09-07-25

Son: CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE

OBSERVACIONES: CARMEN FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 190243.

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

Subtotal	121.105.180
Descuentos:	0
IVA	22.767.069
Valor a pagar	143.872.249

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.

PLAST S.A.S.

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

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 mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. 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 mayo de 2025.

   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. 87402027 por valor de $168.347.600

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.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Sedano Díaz
Revisor Fiscal TP 123.731-T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**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:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	20640	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
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)	2025-07-01 - 2025-07-31	277015	2025-07-09	2025-07-11	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.756.510
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 2.756.510**

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
2025-06-27	276262	VZ000000016908	$ 6.119.575	$ 377.722.335			
2025-06-27	276265	VZ000000016909	$ 1.212.104	$ 376.510.231			
2025-06-27	276263	VZ000000016910	$ 24.164.535	$ 352.345.696			
2025-07-09	277027	VZ000000016959	$ 9.200.000	$ 343.145.696			
2025-07-09	277015	VZ000000016960	$ 2.756.510	$ 340.389.186			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 2.756.510**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 217.398.833**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 340.389.186**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Junio 28-25	**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 : viernes, 11 julio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016960

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	11/07/2025 11:07 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	277015	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	09/07/2025 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
D002002	MASCARA DESECHABLE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. FACIAL TOTAL. MEDIUM.	UNIDADES	15,00	$ 154.300,00	$ 2.314.500,00	0,00	19,00
D000893	MASCARA PARA ADMINISTRAR DE OXIGENO PEDIATRICA	UNIDADES	1,00	$ 1.895,00	$ 1.895,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 2.316.395,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 440.115,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 66.017,00
RETE ICA:	$ 25.573,00
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:	$ 2.664.920,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
SUBRED SERVICIOS
FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-277015

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:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	09/07/2025 - 08:49
FECHA DE VENCIMIENTO:	06/11/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	2
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	4c557670375aafc3e303228306a26a981eea84ff353208ec8499c30de7e4956d6d553d70809e5768a73f43fb4a7a4f4c

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
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	MASCARA FACIAL TOTAL MEDIUM PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	2017DM-0016119	D2411053J	04/11/2029	15	15	UND	154.300	2.314.500	19
2	MASCARA OXIGENO PEDIATRICA, BIOLIFE	2017DM-0000410-R1	10610625	30/06/2030	1	1	UND	1.895	1.895	19

CDP 1046 de 28 / 07 / 2025
RP 20640 de 28 / 07 / 2025
$ 2.756.510.
41182
Vo.Bo. SAF

Daniel Rubio
1023017523
09-07-25

Son:	DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS	**Subtotal**	2.316.395
OBSERVACIONES	FACTURA + OC + PARAFISCALEN CARMEN Basado en Pedidos de cliente 189670.	**Descuentos:**	0
		IVA	440.115
Entregar en:	Cll. 48A No. 28 - 89 Sur	**Valor a pagar**	2.756.510

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 S.A.S

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

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 mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. 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 mayo de 2025.

   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. 87402027 por valor de $168.347.600

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.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-123.731-T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**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:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	20640	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
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)	2025-07-01 - 2025-07-31	277483	2025-07-16	2025-07-22	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 359.225
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 359.225**

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
2025-07-04	276771	VZ000000016961	$ 2.950.903	$ 337.438.283			
2025-07-01	276531	VZ000000016962	$ 9.990.050	$ 327.448.233			
2025-07-09	277019	VZ000000016971	$ 143.872.249	$ 183.575.984			
2025-07-16	277482	VZ000000016993	$ 3.043.788	$ 180.532.196			
2025-07-16	277483	VZ000000017003	$ 359.225	$ 180.172.971			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 359.225**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 377.615.048**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 180.172.971**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Bolaños Benitez	**FECHA:**	Julio 28-25	**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 : martes, 22 julio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017003

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	22/07/2025 02:07 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	277483	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	90
FECHA FAC:	16/07/2025 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
D001848	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 Yardas	UNIDADES	5,00	$ 71.845,00	$ 359.225,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 359.225,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.966,00
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:	$ 355.259,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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 FE01-277483

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:	16/07/2025 - 08:11
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	13/11/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	1
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	ab89600a3ff9fdb77abd5abb0bd2d2e4148fc1fc1b8d0e6216b6e70cc71439fc318876cc7054d751dff84fea96dc443c

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
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	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YD	*NO REQUIERE*	*0403450625*	*30/05/2029*	*5*	*5*	RLL	71.845	359.225	0

CDP 1046 de 28 / 07 / 2025
RP 20640 de 28 / 07 / 2025
$ 359.225
Vo. Bo: 4/1181

Jhoan F. Ortiz
Cc.1000227894
Aux.bodega MQX.
28-07-2025

Son: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS

OBSERVACIONES: factura + oc + parafiscales CARMEN Basado en Pedidos de cliente 188556.

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

Subtotal	359.225
Descuentos:	0
IVA	0
Valor a pagar	359.225

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 SAS

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

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 mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. 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 mayo de 2025.

   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. 87402027 por valor de $168.347.600

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.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 -T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**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:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	20640	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
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)	2025-07-01 - 2025-07-31	277027	2025-07-09	2025-07-11	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 9.200.000
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 9.200.000**

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
2025-06-24	276002	VZ000000016874	$ 4.956.000	$ 383.841.910			
2025-06-27	276262	VZ000000016908	$ 6.119.575	$ 377.722.335			
2025-06-27	276265	VZ000000016909	$ 1.212.104	$ 376.510.231			
2025-06-27	276263	VZ000000016910	$ 24.164.535	$ 352.345.696			
2025-07-09	277027	VZ000000016959	$ 9.200.000	$ 343.145.696			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 9.200.000**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 214.642.323**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 343.145.696**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boisan Quiroga	**FECHA:**	Junio 12-25	**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 : viernes, 11 julio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016959

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	11/07/2025 10:59 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	277027	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	90
				FECHA FAC:	09/07/2025 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
D002056	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA OBTURADORA CON DISPOSITIVO PARA COLOCACIÓN TOT (tp)	UNIDADES	10,00	$ 920.000,00	$ 9.200.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 9.200.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 101.568,00
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:	$ 9.098.432,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-277027

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:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	09/07/2025 - 09:59
FECHA DE VENCIMIENTO:	06/11/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	2d974b8056182ac0b01fc26ac1ecd48fc5845c210f83462bcf559fb67a86fa022c4eabfdea1783cb893a00838fead8db

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
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	CINTA PARA INCONTINENCIA malla de polipropileno con 2 agujas, TOT, Ref: IGSD1245WSIO-EL, DIPROMED	2014DM-0012251	C00533	30/03/2030	10	10	UND	920.000	9.200.000	0

CDP 1046 de 10 / 07 / 2025
RP 20640 de 10 / 07 / 2025
$ 9'200.000
40645
VB BO. SAF

DANIEL KUBO
1023017523
09-07-25

Son: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

OBSERVACIONES: CARMEN FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 190243.

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

Subtotal	9.200.000
Descuentos:	0
IVA	0
Valor a pagar	9.200.000

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.

PLAST S.A.S.

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

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 mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. 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 mayo de 2025.

   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. 87402027 por valor de $168.347.600

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 Auditoria; 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.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Mauricio Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP 125.731-T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**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:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	20640	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
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)	2025-07-01 - 2025-07-31	277482	2025-07-16	2025-07-16	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.043.788
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 3.043.788**

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
2025-07-09	277015	VZ000000016960	$ 2.756.510	$ 340.389.186			
2025-07-04	276771	VZ000000016961	$ 2.950.903	$ 337.438.283			
2025-07-01	276531	VZ000000016962	$ 9.990.050	$ 327.448.233			
2025-07-09	277019	VZ000000016971	$ 143.872.249	$ 183.575.984			
2025-07-16	277482	VZ000000016993	$ 3.043.788	$ 180.532.196			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 3.043.788**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 377.255.823**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 180.532.196**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	BIOPLAST SAS	**FECHA:**	JULIO 18-25	**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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016993

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	16/07/2025 02:40 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	277482	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	90 **FECHA FAC:** 16/07/2025 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
D000619	FIJADOR PARA CITOLOGIA	UNIDADES	20,00	$ 9.400,00	$ 188.000,00	0,00	19,00
D000842	LINEA DE CAPNOGRAFIA	UNIDADES	300,00	$ 2.560,00	$ 768.000,00	0,00	0,00
D001428	TUBO DE TORAX Nº 32	UNIDADES	20,00	$ 3.680,00	$ 73.600,00	0,00	0,00
D001428	TUBO DE TORAX Nº 32	UNIDADES	60,00	$ 3.680,00	$ 220.800,00	0,00	0,00
D001429	TUBO DE TORAX Nº 34	UNIDADES	20,00	$ 3.680,00	$ 73.600,00	0,00	0,00
D001429	TUBO DE TORAX Nº 34	UNIDADES	20,00	$ 3.680,00	$ 73.600,00	0,00	0,00
D001429	TUBO DE TORAX Nº 34	UNIDADES	20,00	$ 3.680,00	$ 73.600,00	0,00	0,00
D001430	TUBO DE TORAX Nº 36	UNIDADES	5,00	$ 3.680,00	$ 18.400,00	0,00	0,00
D001430	TUBO DE TORAX Nº 36	UNIDADES	15,00	$ 3.680,00	$ 55.200,00	0,00	0,00
D001430	TUBO DE TORAX Nº 36	UNIDADES	40,00	$ 3.680,00	$ 147.200,00	0,00	0,00
D001848	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 Yardas	UNIDADES	10,00	$ 71.845,00	$ 718.450,00	0,00	0,00
D000795	SUPER KIT CITOLOGIA (ESPECULO VAGINAL CEPILLO LAMINILLA ESMERILADA ESPATULA CAJILLA DE TRANSP.) TALLA M	UNIDADES	360,00	$ 1.395,00	$ 502.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 2.912.650,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 131.138,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 19.671,00
RETE ICA:	$ 32.156,00
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:	$ 2.991.961,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-277482

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:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	16/07/2025 - 08:09
FECHA DE VENCIMIENTO:	13/11/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	7
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	4be33fadfd4ad8bc0fbfe9aaa9da74c89240306709e3868a5a4b0fa6b3b068565f4c0b4ce6cf91a498822472417c4a6e

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016

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	FIJADOR CITOLOGIA, fco spray de 160 cc., BIOLIFE	NO APLICA	10520725	30/07/2027	20	20	FCO	9.400	188.000	19
2	EXTENSION LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA	2023DM-0027250	0304760625	30/05/2029	300	300	UND	2.560	768.000	0
3	TUBO TORAX No. 32		0211110625	30/05/2029	80	80	UND	3.680	294.400	0
4	TUBO TORAX No. 34		0311120525	30/04/2029	60	60	UND	3.680	220.800	0
5	TUBO TORAX No. 36		0411130625	30/05/2029	60	60	UND	3.680	220.800	0
6	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YD	NO REQUIERE	0403450625	30/05/2029	10	10	RLL	71.845	718.450	0
7	KIT ULTRACITOLOGICO talla M, lamina esmerilada, BIOLIFE	2016DM-0000121-R1	10260425	30/04/2030	360	360	KIT	1.395	502.200	19

CDP 1046 de 10 / 07 / 2025

RP 20640 de 10 / 07 / 2025

$ 3'043.788

Vo. Bo. PPTO 40646 Vo.Bo. SAF

Jhoan F. Ortiz
CC 1000227894
Aux.bodega MQX
16-07-2025

Son: TRES MILLONES CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES: CARMEN FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 190243.

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

Subtotal	2.912.650
Descuentos:	0
IVA	131.138
Valor a pagar	3.043.788

BIOPLAST
NIT 830.040.574-8

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 S.A.S

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

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 mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. 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 mayo de 2025.

   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. 87402027 por valor de $168.347.600

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.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

BIOPLAST

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**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:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	20640	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
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)	2025-07-01 - 2025-07-31	276771	2025-07-04	2025-07-11	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.950.903
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 2.950.903**

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
2025-06-27	276265	VZ000000016909	$ 1.212.104	$ 376.510.231			
2025-06-27	276263	VZ000000016910	$ 24.164.535	$ 352.345.696			
2025-07-09	277027	VZ000000016959	$ 9.200.000	$ 343.145.696			
2025-07-09	277015	VZ000000016960	$ 2.756.510	$ 340.389.186			
2025-07-04	276771	VZ000000016961	$ 2.950.903	$ 337.438.283			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 2.950.903**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 220.349.736**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 337.438.283**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Arrieta	**FECHA:**	Julio 18-25	**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 : viernes, 11 julio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016961

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A. **NIT:** 830040574 **FECHA:** 11/07/2025 11:17 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 276771 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/07/2025 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
D000727	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDADES	200,00	$ 4.095,00	$ 819.000,00	0,00	19,00
D002000	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE (ELECTRODO DISPERSIVO PLACA PACIENTE PARA DULTO DOBLE CON CABLE.)	UNIDADES	200,00	$ 7.640,00	$ 1.528.000,00	0,00	19,00
D001858	CINTA DE CONTROL EXTERNO PARA ESTERILIZACION CON PEROXIDO DE HIDROGENO	UNIDADES	3,00	$ 44.250,00	$ 132.750,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 2.479.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 471.153,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 70.673,00
RETE ICA:	$ 27.376,00
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:	$ 2.852.854,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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

PLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-276771

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:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	04/07/2025 - 10:18
FECHA DE VENCIMIENTO:	01/11/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	3
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	90ad31895e781e7852c23db72aaff058ca20480eb9c53b6b2f3bed4b4240d08a82b85ac7842e620acd00d80527d03cbb

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
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	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	2017DM-0000413-R1	10260525	30/05/2030	200	200	UND	4.095	819.000	19
2	CINTA ESTERILIZACION PLASMA 3/4" x 50 mt, YIPAK 1850	2024DM-0011878-R1	12292023	28/12/2025	3	3	RLL	44.250	132.750	19
3	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20250288	17/02/2028	200	200	UND	7.640	1.528.000	19

BIOPLAST S.A.
04 JUL 2025

CDP 1046 de 10 / 07 / 2025
RP 20640 de 10 / 07 / 2025
$ 2.950.903
Vo. Bo. 40647

Son: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS TRES PESOS

OBSERVACIONES: URGENTE FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 190363.

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

Subtotal	2.479.750
Descuentos:	0
IVA	471.153
Valor a pagar	2.950.903

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.

Dawin Ballen
Auxiliar de Bodega

PLAST S.A.S.

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

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 mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. 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 mayo de 2025.

   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. 87402027 por valor de $168.347.600

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.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Mauricio Sedano Díaz
Revisor Fiscal TP 123.731-T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**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:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	20640	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
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)	2025-07-01 - 2025-07-31	276531	2025-07-01	2025-07-11	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 9.990.050
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 9.990.050**

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
2025-06-27	276263	VZ000000016910	$ 24.164.535	$ 352.345.696			
2025-07-09	277027	VZ000000016959	$ 9.200.000	$ 343.145.696			
2025-07-09	277015	VZ000000016960	$ 2.756.510	$ 340.389.186			
2025-07-04	276771	VZ000000016961	$ 2.950.903	$ 337.438.283			
2025-07-01	276531	VZ000000016962	$ 9.990.050	$ 327.448.233			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 9.990.050**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 230.339.786**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 327.448.233**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Bolson Quiroga	**FECHA:**	Junio 18-25	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 : viernes, 11 julio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016962

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	11/07/2025 02:43 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	276531	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	90
				FECHA FAC:	01/07/2025 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
D002774	PAÑO DE LIMPIEZA ABSORBENTE Y DESECHABLE, EN PRESENTACIÓN DE ROLLO	ROLLO	50,00	$ 167.900,00	$ 8.395.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 8.395.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.595.050,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 239.258,00
RETE ICA:	$ 92.681,00
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:	$ 9.658.111,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO ONCE 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 FE01-276531

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:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	01/07/2025 - 16:22
FECHA DE VENCIMIENTO:	29/10/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	2d99cfd23530f72eb29cb587780e47891b3ab46ad783c9be6a5c76c3c250bd18f2363157057a55d77d9cdf5dc2e60499

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016

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	PAÑO WIPE MASTER ABSORBENTE PARA LIMPIEZA	*NO REQUIERE*	*5*		*50*	*50*	RLL	167.900	8.395.000	19

CDP 1046 de 10 07 2025

RP 20640 de 10 07 2025

$ 9'990.050'

40648'

Son: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALEN
CARMEN Basado en Pedidos de cliente 189670.

Entregar en: Cll. 48A No. 28 - 89 Sur

Jhoan F. Ortiz
Cc.1000227894
Aux.bodega MQX

Subtotal	8.395.000
Descuentos:	0
IVA	1.595.050
Valor a pagar	9.990.050

BIOPLAST S.A.S. C.C. O NIT FIRMA Y SELLO COMPRADOR

9/5-07-02

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 S.A.S

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

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 mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. 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 mayo de 2025.

   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. 87402027 por valor de $168.347.600

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.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**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:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	20640	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
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)	2025-07-01 - 2025-07-31	278078	2025-07-23	2025-07-25	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.144.449
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 1.144.449**

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
2025-07-09	277019	VZ000000016971	$ 143.872.249	$ 183.575.984			
2025-07-16	277482	VZ000000016993	$ 3.043.788	$ 180.532.196			
2025-07-16	277483	VZ000000017003	$ 359.225	$ 180.172.971			
2025-07-24	278117	VZ000000017017	$ 134.351	$ 180.038.620			
2025-07-23	278082	VZ000000017021	$ 6.300.005	$ 173.738.615			
2025-07-23	278078	VZ000000017022	$ 1.144.449	$ 172.594.166			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 1.144.449**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 385.193.853**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 172.594.166**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Junio 28-25	**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 : viernes, 25 julio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017022

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	25/07/2025 10:05 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382220		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	278078	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	23/07/2025 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
D002816	EQUIPO AMEU PLUS JERINGA AMEU IPAS 2 VÍAS Contiene: Jeringa de 2 vías, Silicona, Empaque	UNIDADES	2,00	$ 114.800,00	$ 229.600,00	0,00	19,00
D000842	LINEA DE CAPNOGRAFIA	UNIDADES	150,00	$ 2.560,00	$ 384.000,00	0,00	0,00
D000842	LINEA DE CAPNOGRAFIA	UNIDADES	50,00	$ 2.560,00	$ 128.000,00	0,00	0,00
D001848	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 Yardas	UNIDADES	2,00	$ 71.845,00	$ 143.690,00	0,00	0,00
D001848	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 Yardas	UNIDADES	3,00	$ 71.845,00	$ 215.535,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 1.100.825,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 43.624,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.544,00
RETE ICA:	$ 12.153,00
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:	$ 1.125.752,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

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

Elaborado Por:

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 FE01-278078

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:	23/07/2025 - 15:37
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	20/11/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	3
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	37cbf393f67354e248d3746c106dc4994c94bdd36cb6a7cbc188c9c860ea017d5 27c9ac20217a2e135ae48a7c7b09017

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
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	JERINGA AMEU PLUS IPAS 2 VIAS	2020DM-0021477	240704	30/07/2029	2	2	UND	114.800	229.600	19
2	EXTENSION LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA	2023DM-0027250	0304760625	30/05/2029	200	200	UND	2.560	512.000	0
3	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YD	NO REQUIERE	0403450625	30/05/2029	5	5	RLL	71.845	359.225	0

CDP 1046 de 28 / 07 / 2025
RP 20640 de 28 / 07 / 2025
$ 1.144.449
Vo. Bo. 41155

Jhoan F. Ortiz
Cc. 1000227894
Aux. bodega MQX.
24-07-2025

Son: UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALEN
CARMEN Basado en Pedidos de cliente 189670.

Entregar en: Cll. 48A No. 28 - 89 Sur

Subtotal	1.100.825
Descuentos:	0
IVA	43.624
Valor a pagar	1.144.449

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 S.A.S

CRA 62 NO. 64C - 24
(57) 601 765 76 00

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 2025 y a los sistemas de Salud del mes de julio de 2025. 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 2025.
   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. 88085706 por valor de $259.534.900

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.**., al dieciocho (18) del mes de julio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO
BIOPLAST 27

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	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:	BIOPLAST SAS	NIT / C.C.:	830040574-8	TELEFONO DE CONTACTO	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20640	FECHA DE RESERVA	2025-06-24
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)	2025-07-01 - 2025-07-31	278082	2025-07-23	2025-07-25	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 6.300.005
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 6.300.005**

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
2025-07-04	276771	VZ000000016961	$ 2.950.903	$ 337.438.283			
2025-07-01	276531	VZ000000016962	$ 9.990.050	$ 327.448.233			
2025-07-09	277019	VZ000000016971	$ 143.872.249	$ 183.575.984			
2025-07-16	277482	VZ000000016993	$ 3.043.788	$ 180.532.196			
2025-07-16	277483	VZ000000017003	$ 359.225	$ 180.172.971			
2025-07-24	278117	VZ000000017017	$ 134.351	$ 180.038.620			
2025-07-23	278082	VZ000000017021	$ 6.300.005	$ 173.738.615			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 6.300.005
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 384.049.404
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 173.738.615
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	JULIO 28-25	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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017021

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574		**FECHA:**	25/07/2025 09:51 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCIÒN:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	278082	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	23/07/2025 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
D000230	BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CON SISTEMA CERRRADO	UNIDADES	320,00	$ 4.195,00	$ 1.342.400,00	0,00	19,00
D000729	INCENTIVO RESPIRATORIO DE RESISTENCIA GRADUABLE	UNIDADES	300,00	$ 7.100,00	$ 2.130.000,00	0,00	19,00
D001286	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 22 UNIDAD	UNIDADES	100,00	$ 1.840,00	$ 184.000,00	0,00	0,00
D001624	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUZ No. 35 FR IZQUIERDO UNIDAD	UNIDADES	1,00	$ 144.400,00	$ 144.400,00	0,00	19,00
D001624	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUZ No. 35 FR IZQUIERDO UNIDAD	UNIDADES	2,00	$ 144.400,00	$ 288.800,00	0,00	19,00
D001379	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUZ No. 37 FR IZQUIERDO UNIDAD	UNIDADES	2,00	$ 144.400,00	$ 288.800,00	0,00	19,00
D001397	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 6.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	20,00	$ 2.615,00	$ 52.300,00	0,00	19,00
D000795	SUPER KIT CITOLOGIA (ESPECULO VAGINAL CEPILLO LAMINILLA ESMERILADA ESPATULA CAJILLA DE TRANSP.) TALLA M	UNIDADES	640,00	$ 1.395,00	$ 892.800,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 5.323.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 976.505,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 146.476,00
RETE ICA:	$ 58.771,00
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:	$ 6.094.758,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-278082

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:	23/07/2025 - 16:03
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	20/11/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	7
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	963c5c3fedc038f820648d65b49d0ae133ff2e42f2f483e2bd7ae6789a258e34894af73494c90cb63a472f8925c1f227

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
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	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO de 2000 ml, BIOLIFE	2020DM-0006057-R1	10280525	30/05/2030	320	320	UND	4.195	1.342.400	19
2	INCENTIVO RESPIRATORIO, BIOLIFE	2020DM-0021287	10210525	30/05/2030	300	300	UND	7.100	2.130.000	19
3	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 22 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2205L	2017DM-0000327-R1	2504020556	30/03/2030	100	100	UND	1.840	184.000	0
4	TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO No. 35, GOLDENCARE. REF: GCA-EB35I	2018DM-0018330	2504020556	30/03/2030	3	3	UND	144.400	433.200	19
5	TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO No. 37, GOLDENCARE. REF: GCA-EB37I	2018DM-0018330	2504020556	30/03/2030	2	2	UND	144.400	288.800	19
6	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	2016DM-0000271-R1	2504020556	30/03/2030	20	20	UND	2.615	52.300	19
7	KIT ULTRACITOLOGICO talla M, lamina esmerilada, BIOLIFE	2016DM-0000121-R1	10260425	30/04/2030	640	640	KIT	1.395	892.800	19

CDP 1046 de 28 / 07 / 2025
RP 20640 de 28 / 07 / 2025
$ 6.300.005
411156

Jhoan F Ortiz
Cc.1000227894
Aux.bodega MQX.
24-07-2025

Son: SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL CINCO PESOS

OBSERVACIONES: CARMEN FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 190243.

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

Subtotal	5.323.500
Descuentos:	0
IVA	976.505
Valor a pagar	6.300.005

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 S.A.S

CRA 62 NO. 64C - 24
(57) 601 765 76 00

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 2025 y a los sistemas de Salud del mes de julio de 2025. 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 2025.
   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. 88085706 por valor de $259.534.900

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.**., al dieciocho (18) del mes de julio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO
BIOPLAST 27

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5502-2025	**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:	BIOPLAST SAS	**NIT / C.C.:**	830040574-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	438 22 24 EXT 102
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 171.975.151	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 385.812.868	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	20640	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
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)	2025-07-01 - 2025-07-31	278117	2025-07-24	2025-07-22	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 134.351
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 134.351**

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
2025-07-01	276531	VZ000000016962	$ 9.990.050	$ 327.448.233			
2025-07-09	277019	VZ000000016971	$ 143.872.249	$ 183.575.984			
2025-07-16	277482	VZ000000016993	$ 3.043.788	$ 180.532.196			
2025-07-16	277483	VZ000000017003	$ 359.225	$ 180.172.971			
2025-07-24	278117	VZ000000017017	$ 134.351	$ 180.038.620			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 134.351**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 377.749.399**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 180.038.620**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Jueves 28-05	**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 : jueves, 24 julio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017017

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	24/07/2025 11:15 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	278117	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	90
				FECHA FAC:	24/07/2025 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
D000438	CINTA AUTOADHESIVA DE CONTROL QUIMICO PARA VAPOR LIBRE DE PLOMO	UNIDADES	10,00	$ 11.290,00	$ 112.900,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 112.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 21.451,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.218,00
RETE ICA:	$ 1.246,00
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:	$ 129.887,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE 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 FE01-278117

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:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	24/07/2025 - 09:42
FECHA DE VENCIMIENTO:	21/11/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	b565d815d1a5cc1116310b70e524a6904cdada7b9a57ebadd39c4b33b9d8c7770097b2d32b7a709ae6cfb8d38cfdbf6f

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016

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	CINTA ESTERILIZACION A VAPOR 3/4" x 50 mt, YIPAK	*2024DM-0011878-R1*	*12152024*	*14/12/2029*	*10*	*10*	RLL	11.290	112.900	19

Cristian Ejidos
1023021458
24-07-25

CDP 1046 de 28 / 07 / 2025
RP 20640 de 28 / 07 / 2025
$ 134.351
Vo. Bo' PPTA 41157

Son: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 191514.

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

Subtotal	112.900
Descuentos:	0
IVA	21.451
Valor a pagar	134.351

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.

PLAST S.A.S

CRA 92 No. 64C – 24
(57) 601 795 76 00

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 mayo de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de junio de 2025. 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 mayo de 2025.

   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. 87402027 por valor de $168.347.600

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.**., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731-T

#APOYEMOS LO NUESTRO

PLAST

TRESCIENTOS OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
900958564

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000668011

Consecutivo :	000000000668011	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	20/01/2026 10:47:15 a.m.	Valor :	$ 308.238.001,00
Beneficiario	800211401 OUTSOURCING SERVICIOS INFORMATICOS S.A.S BIC		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 5946/2025 VALOR NETO $308.238.001 DISPO. 758 RESER. 21553 (MES DE AGOSTO 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	01
Valor en Letras	TRESCIENTOS OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	01/20/2026	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	800211401	11100601	$ 0,00	$ 308.238.001,00
SERVICIOS	800211401	24010102	$ 308.238.001,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
1014264	$ 308.238.001,00				

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

23/1/2026 - 14:12

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES ENERPO 2026. COM EGRESO 668009-668011
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	20/01/2026
Hora del Pago	13:21

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8002114018	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	9700055917	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 308.238.001,00	**Estado**	Pago Exitoso

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

NIT: 900958564

Sede Administrativa: Transversal 44 No. 51B-16 Sur - Teléfono 4853551 Bogotá D.C

CUENTA POR PAGAR

REGIMEN:	Regimen_Comun	AÑO:	25/09/2025 9:42:37 a.m.
PROVEEDOR:	800211401 - OUTSOURCING SERVICIOS INFORMATICOS S.A.S BIC	CONSECUTIVO:	**577869**
FACTURA:	1014264	FECHA:	25/09/2025 9:42:37 a.m.
ORDEN:		FECHA VENCI:	24/12/2025 12:00:00 a.m.
OBSERVACION:	CONT.5946/2025 PRESTACION DE SERVICIO DE CONTAC CENTER PARA ASIGNACION REPROGRAMACION DE CITAS PARA LA SUBRED SUR SERVICIOS DEL MES DE AGOSTO 2025		
USUARIO:	39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ		
VALOR:	**TRESCIENTOS OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**		

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta	Centro	Débito	Crédito	%	Base
034	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS	27909001		$ 261.143.400			
092	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS CONCEPTO	27909001		$ 49.617.246			
025	RETENCION ICA 9.66 X1000	24362703			$ 2.522.645	9,66	261.143.400,00
	Servicios	24010102			$ 308.238.001,00		
			TOTAL	$ 310.760.646,00	$ 310.760.646,00		

Elaborado por:	Revisado por:	Revisado por:
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5946-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTÁ	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR EL SERVICIO DE CONTACT CENTER PARA LA ASIGNACIÓN, CANCELACIÓN, REPROGRAMACIÓN DE CITAS, GESTIÓN DE CITAS EN TRÁMITE Y PETICIONES RELACIONADAS, RECORDACIÓN DE CITAS Y MENSAJES PEDAGÓGICOS DE LOS SERVICIOS AMBULATORIOS HABILITADOS, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., TENIENDO EN CUENTA LA DISPONIBILIDAD TÉCNICA PARA CAMPAÑAS ESPECIALES, APORTANDO AL LOGRO DE LAS METAS PREVISTAS DE ACCESO, OPORTUNIDAD, CONTINUIDAD, INTEGRALIDAD Y RESOLUTIVIDAD DE LA ATENCIÓN A LA POBLACION				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	OUTSOURCING SERVICIOS INFORMATICOS S.A.S BIC	NIT / C.C.:	800.211.401-8	TELEFONO DE CONTACTO	313 886 01 59
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	758	RESERVA PRESUPUESTAL	21553	RUBRO	4212020200813
VALOR DEL CONTRATO:	$ 1.243.042.583	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	4 MESES	FECHA DE INICIO CONTRATO:	1/08/2025
ADICION NRO 1: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 2: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 3: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 4: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
NOMBRE SUPERVISOR:	MARIO JAIR GARZON JARA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	JEFE OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO CIUDADANO	TELEFONO DE CONTACTO	3015480442
NOMBRE APOYO TECNICO:	ANA CAROLINA GONZALEZ GIL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II - APOYO ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3132021349
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:		CARGO Y AREA SUPERVISOR		TELEFONO DE CONTACTO	

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)	01/08/2025 AL 31/08/2025	OSFE - 1014264	17/09/2025	22/09/2025	SERVICIOS DE CENTROS DE LLAMADAS	$310.760.646
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 310.760.646

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
17/09/2025	OSFE - 1014264		$310.760.646	$ 932.281.937			

NOMBRE APOYO TECNICO : ANA CAROLINA GONZALEZ GIL	C.C. 35893830	FIRMA		VALOR A PAGAR:	$ 310.760.646
NOMBRE SUPERVISOR : MARIO JAIR JARA GARZON	C.C. 79794940	FIRMA		VALOR EJECUTADO:	$ 310.760.646
				SALDO POR EJECUTAR	$ 932.281.937
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO :	C.C.	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	
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR: Sandra Quiroga	Sep. 15 - 25	FECHA:		FIRMA:	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR
SUBRED SUR E.S.E		$ 310.760.646					

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

Outsourcing
Transformamos Experiencias

PBX + (57) 1 6000222

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU
N.I.T 900958564-9
Contacto Mario Jair Garzón Jara
Dirección
Tel. **Ciudad**
Fecha y Hora de generación: 17/09/2025 2:48 p.m.
OrderReference 5496
AddionalDocumentReference

OUTSOURCING SERVICIOS INFORMATICOS S.A.S. BIC
N.I.T. 800.211.401-8
IVA REGIMEN COMUN - NO SOMOS AUTORRETENEDORES POR RESOLUCION GRAN CONTRIBUYENTE - Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024
Resolución DIAN Factura Electrónica No. 18764094951991 - 27/06/2025 - vigencia 24 meses - Rango:OSFE-1014001 a OSFE-1018000
Autorretenedor Especial en el Impuesto sobre la Renta y Complementarios Oficio DIAN 1245 07/10/2020 - Númerales 1 y 4 del Artículo 13 de la Resolución DIAN 000042 del 05/05/2020 Tarifa 1,1% Autorretención sobre Ingresos

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. OSFE - 1014264

CÓDIGO CIIU: 8220 - SE LIQUIDA EL 9.66 POR MIL
Fecha de Emisión 17/09/2025
Fecha de Vencimiento 17/12/2025

CUFE: bf26ad307b4ef751503662d59854d9307eeb6f5005c1dfb39ff9eab14b9167e59098a5febb883e642ddd568a29141696

DESCRIPCION	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Prestación de Servicios de Contact Center	31/08/2025	1,00	COP 261.143.400,00	COP 261.143.400,00

CDP 758 de 30/09/2025
RP 21553 de 30/09/2025
$ 310.760.646
Ve. Bo. PPTO 51618 Ve. Bo. SAF

Periodo del 1 al 31 de agosto del 2025

Importe en Letras
SON: Trescientos Diez Millones Setecientos Sesenta Mil Seiscientos Cuarenta Y Seis Pesos

Pagar a

Banco	Banco Davivienda S.A	**SUBTOTAL**	COP 261.143.400,00
Tipo de Cuenta	Ahorros	**IVA**	COP 49.617.246,00
Nombre del Beneficiario	Outsourcing S.A.S BIC	**TOTAL**	**COP 310.760.646,00**
Número de Cuenta	009700055917		

PREPARADA
Javier Eduardo Sanchez

PROYECTO
6198 SUBRED SUR

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE ESTA FACTURA ORIGINA INTERESES DEL 3% POR MES O FRACCIÓN, MÁS EL 1% POR CONCEPTO DE GASTOS ADMINISTRATIVOS.

Nariño y Asociados
Auditores Consultores
Una compañía de verdad

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

OUTSOURCING SERVICIOS INFORMATICOS S.A.S BIC
NIT. 800.211.401-8

RF-00122-GA-0454

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con registros contables y planillas de pago que he tenido a la vista, OUTSOURCING S.A.S BIC, ha realizado el pago de las liquidaciones por concepto de aportes (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales (aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) correspondientes al 01 de Marzo del año 2025 al 31 de Agosto del año 2025, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002

La Información financiera, contable, laboral, tributaria, y extracontable es responsabilidad de la administración de la compañía.

Período	No Planilla	Valor Pagado	Fecha de Pago
Marzo de 2025	**85442769**	**$2.758.432.300**	**02 Abril 2025**
Abril de 2025	**86328902**	**$2.871.881.100**	**05 Mayo 2025**
Mayo de 2025	**87053846**	**$2.889.568.400**	**05 Junio 2025**
Junio de 2025	**87819041**	**$2.904.116.600**	**02 Julio 2025**
Julio de 2025	**88734924**	**$2.934.220.100**	**04 Agosto 2025**
Agosto de 2025	**89466387**	**$3.015.822.500**	**02 Septiembre 2025**

La presente certificación se expide a los 05 días del mes de Septiembre de 2025, con destino a **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD SUR E.S.E.**

Atentamente,

HENRY NARIÑO ROCHA
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 34.793-T
Miembro de Nariño y Asociados Auditores Consultores S.A

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
NI	800211401	OUTSOURCING SERVICIOS INFORMATICOS SA OUTSOURCIN	calle 80 N 55 15	6000222	

RMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
S	A	PRINCIPAL	001	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
9	2025	8	2025	E	02 09 2025	89466387	Si	No

NTRO DE TRABAJO: Todos | NÚMERO DE EMPLEADOS: 75 | NIT EMPRESA CONVENIO: Todos

	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1000003963	QUINTERO MORA LADY TATIANA	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPS008	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
2	CC 1000212818	GARCIA LICETH NATALIA	1	0			Si	001	11															30	30	30	30	EPS002	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
3	CC 1000256830	MEJIA GONZALEZ LUISA FERNANDA	1	0			Si	001	11	X														12	12	12	12	EPS005	$600,000	4.00%	$24,000	230301	$600,000	16.00%	$96,000	$0
4	CC 1000353866	MORA ROMERO NOHORA ALEJANDRA	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPSC34	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
5	CC 1000624985	ARIZA CORTES VERONICA	1	0			Si	001	11	X														19	19	19	19	EPS005	$950,000	4.00%	$38,000	230301	$950,000	16.00%	$152,000	$0
6	CC 1000733890	SILVA CRISTIANO LORENA	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	25-14	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
7	CC 1000790563	SUSA OCHOA YERIS KATHERIN	1	0			Si	001	11	X														19	19	19	19	EPSC34	$950,000	4.00%	$38,000	230301	$950,000	16.00%	$152,000	$0
8	CC 1005826820	MORENO ANDRADE JESSICA ALEJANDRA	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	231001	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
9	CC 1006943733	MOSQUERA NEMOCON MARYORY	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
10	CC 1010009067	VILLEGAS BELTRAN DANIELA ALEJANDRA	1	0			Si	001	11	X														26	26	26	26	EPS008	$1,300,000	4.00%	$52,000	230201	$1,300,000	16.00%	$208,000	$0
11	CC 1012347716	FLOREZ GAMBOA MAGALY YOJANA	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
12	CC 1012381389	NAVARRETE RODRIGUEZ JOHANA GISELLY	19	0			No	001	11		X													20	0	20	0	EPS008	$949,000	12.50%	$118,700		$0	0.00%	$0	$0
13	CC 1012381389	NAVARRETE RODRIGUEZ JOHANA GISELLY	1	0			Si	001	11	X														10	10	10	10	EPS008	$474,500	4.00%	$19,000	230201	$474,500	16.00%	$76,000	$0
14	CC 1012396661	PUENTES TORRES DEISY ROCIO	1	0			Si	001	11	X	X													5	5	5	5	EPS008	$333,334	4.00%	$13,400	230201	$333,334	16.00%	$53,400	$0
15	CC 1013100184	DIAZ PLAZAS DAVID SANTIAGO	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
16	CC 1013105306	TORRES FAJARDO MELANY JOHANA	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPS002	$1,500,000	4.00%	$60,000	25-14	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
17	CC 1013591062	RAMIREZ SERRANO ANGELICA	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
18	CC 1013630675	RUIZ MARQUEZ GUISELL ALEJANDRA	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPS002	$1,500,000	4.00%	$60,000	231001	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
19	CC 1013658018	TRUJILLO RODRIGUEZ LEIDY PAOLA	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
20	CC 1013663781	GARCIA DIAZ YURI ALEXANDRA	1	0			Si	001	11	X														19	19	19	19	EPS005	$950,000	4.00%	$38,000	230201	$950,000	16.00%	$152,000	$0
21	CC 1014186611	MORA TOLOZA SINDY MARIA	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
22	CC 1015435998	TARAZONA GALINDO LADY KATHERINNE	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPS037	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
23	CC 1018504711	MORA ROMERO LEIDI PAOLA	1	0			Si	001	11	X														30	30	30	30	EPS002	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
24	CC 1019067101	MENDEZ MOLINA EDGAR IVAN	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$2,400,000	4.00%	$96,000	230301	$2,400,000	16.00%	$384,000	$0
25	CC 1019086332	RODRIGUEZ CORTES WINDY MILENA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS008	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
26	CC 1019127460	RODRIGUEZ COTACIO ANDRES FELIPE	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
27	CC 1019131985	BELLO LAITON LINDA GINEE	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS010	$1,500,000	4.00%	$60,000	231001	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
28	CC 1022422770	NASNER SANCHEZ VICKY YESSENIA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	25-14	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
29	CC 1022930003	CANTE HERRERA NINI JOHANNA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
30	CC 1023884135	JIMENEZ CASTRO DIANA MILENA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
31	CC 1023889400	LOPEZ ARANZAZU CRISTINA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS008	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
32	CC 1023939083	MUÑOZ BASTIDAS TATIANA PAOLA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS008	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
33	CC 1023963822	RUEDA CUJAVANTE ANDRES FELIPE	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
34	CC 1026285396	SEPULVEDA GARZON ANDRES FELIPE	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS002	$2,000,000	4.00%	$80,000	230301	$2,000,000	16.00%	$320,000	$0
35	CC 1030550232	GARZON ARIAS ANGELA CONSUELO	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
36	CC 1030581790	TORRES MENDOZA LUIS FERNANDO	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$2,300,000	4.00%	$92,000	230201	$2,300,000	16.00%	$368,000	$0
37	CC 1030611869	LOZANO YATE ANGI MARCELA	1	0			Si	001	11	X	X														19	19	19	19	EPS017	$950,000	4.00%	$38,000	230301	$950,000	16.00%	$152,000	$0
38	CC 1030615843	LEIVA MALDONADO MAIRA ALEJANDRA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
39	CC 1030645036	MORALES HUESO CAROLINA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
40	CC 1031144576	PARDO PEREZ YESSIKA ALEJANDRA	1	0			Si	001	11	X	X														6	6	6	6	EPS017	$300,000	4.00%	$12,000	230201	$300,000	16.00%	$48,000	$0
41	CC 1032356669	LIEVANO MOSQUERA WILDER	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS010	$2,400,000	4.00%	$96,000	230201	$2,400,000	16.00%	$384,000	$0
42	CC 1033769890	PORTELA ANDRADE ERIKA JULIETH	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS037	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
43	CC 1033791057	ALVIS USECHE DANIELA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS008	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
44	CC 1039685395	RUIZ CORDOBA SARA YINETH	19	0			No	001	11		X														20	0	20	0	EPS041	$949,000	12.50%	$118,700		$0	0.00%	$0	$0
45	CC 1039685395	RUIZ CORDOBA SARA YINETH	1	0			Si	001	11	X															10	10	10	10	EPS041	$474,500	4.00%	$19,000	230301	$474,500	16.00%	$76,000	$0
46	CC 1052402851	QUINTERO CHACON PABLO MIGUEL	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
47	CC 1063483461	PONTON CASTILLEJO LEIMIS	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS008	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
48	CC 1071628549	FLOREZ REYES LAURA VALENTINA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS008	$1,500,000	4.00%	$60,000	25-14	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
49	CC 1072426875	OTALORA RAMIREZ LEYDI JULIETH	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS008	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
50	CC 1073698046	RUIZ VARGAS DAISY LORENA	1	0			Si	001	11	X															19	19	19	19	EPS017	$950,000	4.00%	$38,000	230301	$950,000	16.00%	$152,000	$0
51	CC 1073712919	CORDOBA MARTINEZ SAYARIS	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

o	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
52	CC 1073713909	TRIANA CAGUA JOHANNA MARCELA	1	0			Si	001	11	X															19	19	19	19	EPS002	$1,266,667	4.00%	$50,700	230301	$1,266,667	16.00%	$202,700	$0
53	CC 1098608863	ARIAS BARRETO LOYDA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
54	CC 1105683235	MENDEZ GUEVARA ANGE TATIANA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
55	CC 1192751945	CARDOSO PIÑARETE JESSICA DAYANA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	231001	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
56	CC 1233500078	PACHON LEON LEIDY LILIANA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS002	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
57	CC 25799949	MOGOLLON PEREZ SHEILA NAYID	1	0			Si	001	11	X	X														15	15	15	15	EPS002	$750,000	4.00%	$30,000	231001	$750,000	16.00%	$120,000	$0
58	CC 39581518	GARCIA VELASQUEZ DAISY	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
59	CC 52265461	LOPEZ GAMA RUTH CRISTINA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS010	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
60	CC 52331232	SANCHEZ RODRIGUEZ YUL FANNY	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
61	CC 52485097	CRUZ DAMIAN JACKELINE DEL PILAR	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS001	$3,776,000	4.00%	$151,100	25-14	$3,776,000	16.00%	$604,200	$0
62	CC 52500223	GONZALEZ COTRINO DIANA YAMILE	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
63	CC 52734142	FLOREZ TORRES GINA PAOLA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
64	CC 52734166	BELTRAN RAMIREZ JACKELINE ROSANA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS002	$1,500,000	4.00%	$60,000	231001	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
65	CC 52751505	HERNANDEZ CASAS LEIDY JOHANNA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS002	$1,500,000	4.00%	$60,000	230201	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
66	CC 52752767	GONZALEZ SUSATAMA MONICA JOHANNA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS037	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
67	CC 52793848	MEDINA LOPEZ LUZ ADRIANA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS008	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
68	CC 52821090	HERRERA CONTRERAS ANDREA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
69	CC 52979447	PLAZAS TORRES ANGELA BIBIANA	1	0			Si	001	11									X							3	3	3	3	EPS017	$150,000	0.00%	$0	230301	$150,000	16.00%	$24,000	$0
70	CC 52979447	PLAZAS TORRES ANGELA BIBIANA	1	0			Si	001	11	X	X														8	8	8	8	EPS017	$400,000	4.00%	$16,000	230301	$400,000	16.00%	$64,000	$0
71	CC 53013247	CUBILLOS MAYORGA HELENA BEATRIZ	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS002	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
72	CC 53030147	GAITAN VERANO CLAUDIA CRISTINA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS008	$1,500,000	4.00%	$60,000	25-14	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
73	CC 53032097	SANABRIA RINCON JOHANNA ANDREA	1	0			Si	001	11	X															26	26	26	26	EPS008	$1,300,000	4.00%	$52,000	230301	$1,300,000	16.00%	$208,000	$0
74	CC 53046065	TELLEZ TORRES YENNIFERNANDA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	25-14	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
75	CC 53048163	RODRIGUEZ PEÑA MARISOL	1	0			Si	001	11	X															19	19	19	19	EPS008	$950,000	4.00%	$38,000	230301	$950,000	16.00%	$152,000	$0
76	CC 53115343	ESPAÑA JIMENEZ JEIN MARITZA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS005	$1,500,000	4.00%	$60,000	231001	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
77	CC 65586554	GUTIERREZ ARIAS GLORIA ESPERANZA	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	230301	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
78	CC 80795494	GUTIERREZ PINZON WALTER	1	0			Si	001	11	X															30	30	30	30	EPS017	$1,500,000	4.00%	$60,000	231001	$1,500,000	16.00%	$240,000	$0
																															$4,508,600				$17,108,300	$0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información