CIENTO SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

900958564

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000680118

Consecutivo :	000000000680118	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	26/03/2026 3:27:31 p. m.	Valor :	$ 160.410.760,00
Beneficiario	830040574 BIOPLAST S.A.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 5502/2025 VALOR NETO $160.410.760 DISPO.1617 RESER. 28359 (MES SEPTIEMBRE 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	CIENTO SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 03/26/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830040574	11100601	$ 0,00	$ 160.410.760,00
BIENES	830040574	24010101	$ 160.410.760,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
280421	$ 4.901.286,00	281836	$ 10.238.085,00	282150	$ 4.090.484,00
282151	$ 6.368.902,00	281206	$ 830.632,00	280478	$ 94.893.715,00
281193	$ 24.059.772,00	280199	$ 15.027.884,00		

OP13880

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :79905047

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



Comprobante de Pago

31/3/2026 - 14:39

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO SEGUROS DEL ESTADO Y PROVEEDORES F COMUN
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	27/03/2026
Hora del Pago	12:18

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8300405748	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	21724360409	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 160.410.760,00	**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	19547	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
ADICION NRO 2: VALOR	$ 169.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26162	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
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)	2025-09-01 - 2025-09-30	280421	2025-09-02	2025-09-25	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 4.956.000
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 4.956.000

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
2025-09-02	280478	VZ000000017194	$ 97.910.389	$ 60.675.956			
2025-09-09	281193	VZ000000017224	$ 24.886.678	$ 35.789.278			
2025-09-11	281206	VZ000000017261	$ 859.180	$ 34.930.098			
2025-09-01	280199	VZ000000017262	$ 15.544.375	$ 19.385.723			
2025-09-22	281836	VZ000000017266	$ 10.575.063	$ 8.810.660			
2025-09-02	280421	VZ000000017284	$ 4.956.000	$ 3.854.660			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 4.956.000
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 722.933.359
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 3.854.660
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	5/1. 30. 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

CB $ 165.382.754.

N1 $ 160.410.760

OK

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

Fecha Actual : jueves, 25 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017284

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	25/09/2025 10:39 a.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382220		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	280421	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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
D002824	GASA ADHESIVA PARA FIJACION DE POLIESTER NO TEJIDO CON ADHESIVO DE POLOACRILATO	UNIDADES	336,00	$ 14.750,00	$ 4.956.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 4.956.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 54.714,00
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:	$ 4.901.286,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051

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 FE01-280421

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:	02/09/2025 - 13:07
FECHA DE VENCIMIENTO:	31/12/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	c9a1be8e50dc24271a4393e25c87ac771305041913956ebe5382f0cb2529125f3dd267069205caa4ccfcc963d9622308

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-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	ESPARADRAPO FIXO 5 X10MT GOLDENCARE	2024DM-0029235	20250226	25/02/2030	336	336	CAJ	14.750	4.956.000	0

CDP 1617 de 30/09/2025
RP 28359 de 30/09/2025
$ 4.956000
Vo. Bo PPTO 51603 VoBo SAF

Son: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC Basado en Pedidos de cliente 194082.

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

Subtotal	4.956.000
Descuentos:	0
IVA	0
Valor a pagar	4.956.000

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
24-09-2025

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 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 julio de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de agosto 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 julio 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. 88999901 por valor de $194.516.600

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.**., al veinte (20) del mes de agosto 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**	19547	**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
ADICION NRO 2: VALOR	$ 169.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	26162	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
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)	2025-09-01 - 2025-09-30	281836	2025-09-22	2025-09-23	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 10.575.063
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 10.575.063**

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
2025-09-02	280478	VZ000000017194	$ 97.910.389	$ 60.675.956			
2025-09-09	281193	VZ000000017224	$ 24.886.678	$ 35.789.278			
2025-09-11	281206	VZ000000017261	$ 859.180	$ 34.930.098			
2025-09-01	280199	VZ000000017262	$ 15.544.375	$ 19.385.723			
2025-09-22	281836	VZ000000017266	$ 10.575.063	$ 8.810.660			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:** **$ 10.575.063**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:** **$ 717.977.359**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR** **$ 8.810.660**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Sep. 30. 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
NºVZ000000017266

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A. **NIT:** 830040574 **FECHA:** 23/09/2025 09:19 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: 281836 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/09/2025 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
D000204	BALON PARA ANESTESIA DE 2 LITROS LIBRE DE LATEX CONECTOR DE 22 MM	UNIDADES	100,00	$ 6.675,00	$ 667.500,00	0,00	19,00
D000230	BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CON SISTEMA CERRRADO	UNIDADES	850,00	$ 4.195,00	$ 3.565.750,00	0,00	19,00
D001934	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 380-350 mm x 200M ROLLO	ROLLO	1,00	$ 372.500,00	$ 372.500,00	0,00	19,00
D001934	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 380-350 mm x 200M ROLLO	ROLLO	2,00	$ 372.500,00	$ 745.000,00	0,00	19,00
D001848	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 Yardas	UNIDADES	3,00	$ 71.845,00	$ 215.535,00	0,00	0,00
D000727	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDADES	700,00	$ 4.095,00	$ 2.866.500,00	0,00	19,00
D003057	INDICADOR QUIMICO PARA PEROXIDO DE HIDROGENO BOLSA	BOLSA	2,00	$ 62.000,00	$ 124.000,00	0,00	19,00
D000842	LINEA DE CAPNOGRAFIA	UNIDADES	50,00	$ 2.560,00	$ 128.000,00	0,00	0,00
D001423	TUBO DE TORAX N 22 FR	UNIDADES	20,00	$ 3.680,00	$ 73.600,00	0,00	0,00
D001428	TUBO DE TORAX Nº 32	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	20,00	$ 3.680,00	$ 73.600,00	0,00	0,00
D003667	TUBO DE TORAX No. 14 FR	UNIDADES	1,00	$ 3.680,00	$ 3.680,00	0,00	0,00
D003667	TUBO DE TORAX No. 14 FR	UNIDADES	2,00	$ 3.680,00	$ 7.360,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 8.990.225,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.584.838,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 237.726,00
RETE ICA:	$ 99.252,00
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:	$ 10.238.085,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-281836

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:	22/09/2025 - 08:48
FECHA DE VENCIMIENTO:	20/01/2026
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	14
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	32317b74bcd9a8c529fcba8893bad261178fe3baa8b85047a2240def59abb22d9-9fc560c4f2569c1cfbb8a219c540ea8

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-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	BALON ANESTESIA 2 lt., BIOLIFE	2018DM-0018814	20250317	31/08/2030	100	100	UND	6.675	667.500	19
2	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO de 2000 ml, BIOLIFE	2020DM-0006057-R1	10280525	30/05/2030	850	850	UND	4.195	3.565.750	19
3	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 350 mm x 200 mt	2024DM-0011879-R1	12292023	28/12/2028	1	3	RLL	372.500	1.117.500	19
		2024DM-0011879-R1	01282021	31/01/2026	2					
5	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 YD	NO REQUIERE	0603450825	30/07/2029	3	3	RLL	71.845	215.535	0
6	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	2017DM-0000413-R1	10150725	30/07/2030	700	700	UND	4.095	2.866.500	19
7	TIRA INDICADORA PROCESO PEROXIDO DE HIDROGENO (PLASMA), caja por 200 und., BIOLIFE	2024DM-0011878-R1	03282024	27/03/2026	2	2	CAJ	62.000	124.000	19
8	EXTENSION LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA	2023DM-0027250	0504760725	30/06/2029	50	50	UND	2.560	128.000	0
9	TUBO TORAX No. 22		0311060625	30/05/2029	20	20	UND	3.680	73.600	0
10	TUBO TORAX No. 32		0311110725	30/06/2029	20	20	UND	3.680	73.600	0
11	TUBO TORAX No. 34		0411120725	30/06/2029	20	20	UND	3.680	73.600	0
12	TUBO TORAX No. 36		0611130825	30/07/2029	20	20	UND	3.680	73.600	0
13	TUBO TORAX No. 14	2006M-003802R1	0111020625	30/05/2029	1	3	UND	3.680	11.040	0
		2006M-003802R1	0211020725	30/06/2029	2					

Son: DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SESENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES- REMISION SI VA EN AGOSTO. CARMEN Basado en Pedidos de cliente 193656.

Entregar en: Cll. 48A No. 28 - 80 Sur

Subtotal	8.990.225
Descuentos:	0
IVA	1.584.838
Valor a pagar	10.575.063

BIOPLAST S.A.S NIT 830.040.574-8 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.

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. MQX

22-09-25

1617

CDP 1406 de 30/09/2025

RP 26162 / 28359 de 30/09/3025

$ 10.575.063

VO: [illegible] 51602 [illegible]

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 julio de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de agosto 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 julio 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. 88999901 por valor de $194.516.600

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.**., al veinte (20) del mes de agosto 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. 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	19547	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
ADICION NRO 2: VALOR	$ 169.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26162	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 305.100.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2025-09-29
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)	2025-09-01 - 2025-09-30	282150	2025-09-29	2025-09-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 4.231.069
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 4.231.069

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
2025-09-09	281193	VZ000000017224	$ 24.886.678	$ 35.789.278			
2025-09-11	281206	VZ000000017261	$ 859.180	$ 34.930.098			
2025-09-01	280199	VZ000000017262	$ 15.544.375	$ 19.385.723			
2025-09-22	281836	VZ000000017266	$ 10.575.063	$ 8.810.660			
2025-09-02	280421	VZ000000017284	$ 4.956.000	$ 3.854.660			
2025-09-29	282150	VZ000000017319	$ 4.231.069	$ 304.723.591			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 4.231.069
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 727.164.428
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 304.723.591
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Sep. 30 .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, 30 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017319

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	30/09/2025 01:29 p.m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	282150	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	90
FECHA FAC:	29/09/2025 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
D000474	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO DESECHABLE	UNIDADES	960,00	$ 112,00	$ 107.520,00	0,00	19,00
D000144	SABANA 90 X 200 CM RESORTADA DESECHABLE	UNIDADES	1.000,00	$ 1.795,00	$ 1.795.000,00	0,00	19,00
D000620	FILTRO ANTIBACTERIANO HUMIDIFICADOR ADULTO	UNIDADES	200,00	$ 4.445,00	$ 889.000,00	0,00	19,00
D002000	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE (ELECTRODO DISPERSIVO PLACA PACIENTE PARA DULTO DOBLE CON CABLE.)	UNIDADES	100,00	$ 7.640,00	$ 764.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 3.555.520,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 675.549,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 101.332,00
RETE ICA:	$ 39.253,00
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:	$ 4.090.484,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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

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

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-282150

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:	29/09/2025 - 08:16
FECHA DE VENCIMIENTO:	30/01/2026
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	4
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	59a790c6dca81e901ec72c003ccead2b51cf21b531a98caf8a4e55e01ad0edb7c6db0d5d8b0b58b69f875d5615a0647e

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-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	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE	2019DM-0019716	10650725	30/07/2030	960	960	UND	112	107.520	19
2	FILTRO HME ADULTO, ESTERÍL, intercambiador de calor humedad, BIOLIFE	2025DM-0013193-R1	11330425	30/04/2028	200	200	UND	4.445	889.000	19
3	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20250364	20/03/2028	100	100	UND	7.640	764.000	19
4	SABANA CAMILLA de 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	NO REQUIERE	15991224	30/12/2029	1.000	1.000	UND	1.795	1.795.000	19

CDP 1406 de 30 / 09 / 2025
RP 26162 de 30 / 09 / 2025
$ 4.231.069
5160

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
30-09-2025

Son: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SESENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES CARMEN Basado en Pedidos de cliente 195408.

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

Subtotal	3.555.520
Descuentos:	0
IVA	675.549
Valor a pagar	4.231.069

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 agosto de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de septiembre 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 agosto 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. 89784425 por valor de $185.867.100

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 septiembre 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	19547	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
ADICION NRO 2: VALOR	$ 169.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26162	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 305.100.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2025-09-29
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)	2025-09-01 - 2025-09-30	282151	2025-09-29	2025-09-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 6.440.000
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 6.440.000

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
2025-09-11	281206	VZ000000017261	$ 859.180	$ 34.930.098			
2025-09-01	280199	VZ000000017262	$ 15.544.375	$ 19.385.723			
2025-09-22	281836	VZ000000017266	$ 10.575.063	$ 8.810.660			
2025-09-02	280421	VZ000000017284	$ 4.956.000	$ 3.854.660			
2025-09-29	282150	VZ000000017319	$ 4.231.069	$ 304.723.591			
2025-09-29	282151	VZ000000017320	$ 6.440.000	$ 298.283.591			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 6.440.000
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 733.604.428
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 298.283.591
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boiban Buitrago	FECHA:	Sep. 30. 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, 30 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017320

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574		**FECHA:**	30/09/2025 01:42 p.m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382220			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	282151	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	29/09/2025 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	7,00	$ 920.000,00	$ 6.440.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 6.440.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 71.098,00
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:	$ 6.368.902,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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

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

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-282151

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:	29/09/2025 - 08:20
FECHA DE VENCIMIENTO:	30/01/2026
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	591004437cd9f2574ac8c292bca4cf7833f37930dcec3585d9dddd757a575370e46f5eca5035fa7c8b7e2e51745ca7ee

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-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*	*7*	*7*	UND	920.000	6.440.000	0

CDP 1406 de 30/09/2025
RP 2662 de 30/09/2025
$ 6.440.000
$1600

Son: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES- REMISION SI VA EN AGOSTO. CARMEN Basado en Pedidos de cliente 193656.

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

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

30-09-2025

Subtotal		6.440.000
Descuentos:		0
IVA		0
Valor a pagar		6.440.000

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.

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 agosto de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de septiembre 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 agosto 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. 89784425 por valor de $185.867.100

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 septiembre 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**	19547	**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
ADICION NRO 2: VALOR	$ 169.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	26162	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-09-01 - 2025-09-30	**NUMERO FACTURA /CUENTA**	**FECHA EMISION FACTURA/CUENTA**	**FECHA RADICACION**	**CONCEPTO FACTURADO**	**VALOR**
		281206	2025-09-11	2025-09-22	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 859.180
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 859.180**

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
2025-08-26	279775	VZ000000017176	$ 1.189.227	$ 163.542.345			
2025-08-26	278208	VZ000000017180	$ 4.956.000	$ 158.586.345			
2025-09-02	280478	VZ000000017194	$ 97.910.389	$ 60.675.956			
2025-09-09	281193	VZ000000017224	$ 24.886.678	$ 35.789.278			
2025-09-11	281206	VZ000000017261	$ 859.180	$ 34.930.098			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 859.180**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 691.857.921**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 34.930.098**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Sep. 24-25	**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 : lunes, 22 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017261

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A. **NIT:** 830040574 **FECHA:** 22/09/2025 10:41 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: 281206 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/09/2025 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
D001379	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUZ No. 37 FR IZQUIERDO UNIDAD	UNIDADES	5,00	$ 144.400,00	$ 722.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 722.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 137.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 20.577,00
RETE ICA:	$ 7.971,00
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:	$ 830.632,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-281206

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:	11/09/2025 - 09:26
FECHA DE VENCIMIENTO:	09/01/2026
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	ba5a94e3ce2355220ba5c49b526723574d6285dffbccc6715e3c1e95c953e4bf0e749d1f26022d33251df354b728eb14

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-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	TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO No. 37, GOLDENCARE. REF: GCA-EB37I	*2018DM-0018330*	*2505024286*	*30/04/2030*	*5*	5	UND	144.400	722.000	19

CDP 1406 de 19/09/2025
RP 26162 de 19/09/2025
$ 859.180
Vo Bo. PPTO S1343

Jhoan F. Ortiz
CC 1000227894
Aux. bodega MQX.
11-09-25

Son: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 194552.

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

Subtotal	722.000
Descuentos:	0
IVA	137.180
Valor a pagar	859.180

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 julio de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de agosto 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 julio 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. 88999901 por valor de $194.516.600

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.**., al veinte (20) del mes de agosto 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**	19547	**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
ADICION NRO 2: VALOR	$ 169.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
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)	2025-09-01 - 2025-09-30	280478	2025-09-02	2025-09-05	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 97.910.389
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 97.910.389**

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
2025-08-21	279777	VZ000000017126	$ 556.920	$ 331.572			
2025-08-26	280034	VZ000000017172	$ 4.600.000	$ 164.731.572			
2025-08-26	279775	VZ000000017176	$ 1.189.227	$ 163.542.345			
2025-08-26	278208	VZ000000017180	$ 4.956.000	$ 158.586.345			
2025-09-02	280478	VZ000000017194	$ 97.910.389	$ 60.675.956			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 97.910.389**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 666.112.063**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 60.675.956**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Bustos P.	**FECHA:**	8/. 27-25	**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
NºVZ000000017194

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A. **NIT:** 830040574 **FECHA:** 05/09/2025 10:29 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: 280478 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/09/2025 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
D000474	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO DESECHABLE	UNIDADES	4.980,00	$ 112,00	$ 557.760,00	0,00	19,00
D000319	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDADES	100,00	$ 1.045,00	$ 104.500,00	0,00	19,00
D000053	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N.27	UNIDADES	350,00	$ 4.615,00	$ 1.615.250,00	0,00	19,00
D000052	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR No.26	UNIDADES	180,00	$ 4.615,00	$ 830.700,00	0,00	19,00
D00848	BOLSA LINNER DE 2000 cc SEMIRIGIDo CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	50,00	$ 7.740,00	$ 387.000,00	0,00	19,00
D000844	BOLSA LINNER DE 1.000cc SEMIRIGIDO CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDADES	250,00	$ 6.730,00	$ 1.682.500,00	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
D000317	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDADES	2.000,00	$ 992,00	$ 1.984.000,00	0,00	19,00
D000318	CANULA DE OXIGENO NEONATAL	UNIDADES	100,00	$ 992,00	$ 99.200,00	0,00	19,00
D000319	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDADES	300,00	$ 1.045,00	$ 313.500,00	0,00	19,00
D002056	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA OBTURADORA CON DISPOSITIVO PARA COLOCACIÓN TOT (tp)	UNIDADES	8,00	$ 920.000,00	$ 7.360.000,00	0,00	0,00
D000447	CIRCUITO ANESTESIA VENTILACION MECANICA PEDIATRICA	UNIDADES	50,00	$ 14.145,00	$ 707.250,00	0,00	19,00
D002376	CIRCUITO ADULTO DESECHABLE ZOLL PARA VENTILADOR DE TRANSPORTE	UNIDADES	40,00	$ 58.800,00	$ 2.352.000,00	0,00	19,00
D001932	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 150 mm x 200M	ROLLO	2,00	$ 128.400,00	$ 256.800,00	0,00	19,00
D001780	EMPAQUE PARA ESTERILIZACION GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 200 mm x 200M	ROLLO	2,00	$ 175.900,00	$ 351.800,00	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
D000615	EXTENSION PARA OXIGENO (MANGUERA LISA PARA OXIGENO DE 2-3 CM)	UNIDADES	30,00	$ 1.078,00	$ 32.340,00	0,00	19,00
D000619	FIJADOR PARA CITOLOGIA	UNIDADES	20,00	$ 9.400,00	$ 188.000,00	0,00	19,00
D000702	GUIA DE INTUBACION DE 14 FR DESECHABLE	UNIDADES	150,00	$ 3.845,00	$ 576.750,00	0,00	19,00
D002380	INDICADOR CONTROL BIOLOGICO DE VAPOR AMPOLLA LECTURA RAPIDA PARA AUTOCLAVE GRAVITACIONAL	UNIDADES	500,00	$ 13.500,00	$ 6.750.000,00	0,00	19,00

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017194

Confirmado

D000729	INCENTIVO RESPIRATORIO DE RESISTENCIA GRADUABLE	UNIDADES	200,00	$ 7.100,00	$ 1.420.000,00	0,00	19,00
D000735	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDADES	800,00	$ 3.690,00	$ 2.952.000,00	0,00	19,00
D000736	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDADES	600,00	$ 3.690,00	$ 2.214.000,00	0,00	19,00
D000795	SUPER KIT CITOLOGIA (ESPECULO VAGINAL CEPILLO LAMINILLA ESMERILADA ESPATULA CAJILLA DE TRANSP.) TALLA M	UNIDADES	1.000,00	$ 1.395,00	$ 1.395.000,00	0,00	19,00
D000827	KIT VENTURY ADULTO	UNIDADES	100,00	$ 3.415,00	$ 341.500,00	0,00	19,00
D000842	LINEA DE CAPNOGRAFIA	UNIDADES	150,00	$ 2.560,00	$ 384.000,00	0,00	0,00
D000847	LLAVE 3 VIAS	UNIDADES	1.000,00	$ 645,00	$ 645.000,00	0,00	19,00
D000847	LLAVE 3 VIAS	UNIDADES	2.000,00	$ 645,00	$ 1.290.000,00	0,00	19,00
D000894	MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	UNIDADES	100,00	$ 3.445,00	$ 344.500,00	0,00	19,00
D002003	MASCARA DESECHABLE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. FACIAL TOTAL. SMALL.	UNIDADES	5,00	$ 154.300,00	$ 771.500,00	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	20,00	$ 154.300,00	$ 3.086.000,00	0,00	19,00
D000874	MASCARA LARINGEA NO 1.5 DESECHABLE	UNIDADES	2,00	$ 19.450,00	$ 38.900,00	0,00	19,00
D000875	MASCARA LARINGEA No. 2	UNIDADES	5,00	$ 19.450,00	$ 97.250,00	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
D000878	MASCARA LARINGEA No. 5	UNIDADES	10,00	$ 19.450,00	$ 194.500,00	0,00	19,00
D001008	PLACA DOBLE NEUTRO CON CABLE DESECHABLE PEDIATRICO	UNIDADES	50,00	$ 7.840,00	$ 392.000,00	0,00	19,00
D002000	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE (ELECTRODO DISPERSIVO PLACA PACIENTE PARA DULTO DOBLE CON CABLE.)	UNIDADES	700,00	$ 7.640,00	$ 5.348.000,00	0,00	19,00
D002076	POLVO HIDROCOLOIDE PROTECTOR PARA OSTOMIAS PROTECTOR	UNIDADES	60,00	$ 28.750,00	$ 1.725.000,00	0,00	0,00
D000107	RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	UNIDADES	200,00	$ 42.390,00	$ 8.478.000,00	0,00	19,00
D000108	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL DESECHABLE	UNIDADES	20,00	$ 41.295,00	$ 825.900,00	0,00	19,00
D000109	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDADES	20,00	$ 43.450,00	$ 869.000,00	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
D000563	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON ACCESORIOS 1/4	UNIDADES	50,00	$ 19.450,00	$ 972.500,00	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
D001632	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 16 UNIDAD	UNIDADES	100,00	$ 1.840,00	$ 184.000,00	0,00	0,00
D001286	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 22 UNIDAD	UNIDADES	50,00	$ 1.840,00	$ 92.000,00	0,00	0,00
D001850	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24 UNIDAD	UNIDADES	100,00	$ 2.145,00	$ 214.500,00	0,00	0,00
D001288	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 6 UNIDAD	UNIDADES	20,00	$ 2.745,00	$ 54.900,00	0,00	0,00
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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017194

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
D001379	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUZ No. 37 FR IZQUIERDO UNIDAD	UNIDADES	1,00	$ 144.400,00	$ 144.400,00	0,00	19,00
D001416	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO METALICO CON BALON Nº 7.0 UNIDAD	UNIDADES	20,00	$ 14.845,00	$ 296.900,00	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
D001382	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No. 2.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 1.945,00	$ 19.450,00	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
D001386	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No. 3.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL UNIDAD	UNIDADES	40,00	$ 1.945,00	$ 77.800,00	0,00	19,00
D001389	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 4.0, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	30,00	$ 2.615,00	$ 78.450,00	0,00	19,00
D001395	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 5.5 PIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	30,00	$ 2.615,00	$ 78.450,00	0,00	19,00
D001397	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 6.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	30,00	$ 2.615,00	$ 78.450,00	0,00	19,00
D001399	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N. 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	30,00	$ 2.615,00	$ 78.450,00	0,00	19,00
D001401	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 7.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	100,00	$ 2.615,00	$ 261.500,00	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
D001405	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8.0, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	50,00	$ 2.615,00	$ 130.750,00	0,00	19,00
D001407	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 8.5, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL UNIDAD	UNIDADES	30,00	$ 2.615,00	$ 78.450,00	0,00	19,00
D001387	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No.3.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	20,00	$ 2.615,00	$ 52.300,00	0,00	19,00
D003667	TUBO DE TORAX No. 14 FR	UNIDADES	2,00	$ 3.680,00	$ 7.360,00	0,00	0,00
D000446	CIRCUITO DE ANESTESIA DESECHABLE UNIVERSAL ADULTO DESDE 2 MTS DE LONGITUD	UNIDADES	35,00	$ 8.645,00	$ 302.575,00	0,00	19,00

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

Fecha Actual : viernes, 05 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017194

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 83.980.135,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 13.930.260,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 2.089.539,00
RETE ICA:	$ 927.141,00
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:	$ 94.893.715,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-280478

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:	02/09/2025 - 08:31
FECHA DE VENCIMIENTO:	31/12/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	69
FORMA DE PAGO:	120 Días

CUFE:
0587cdfa2236d5b773acfd6372d049d3deb391b7d8d07e7a1691325b9f288941b
037cc597fb9b9012438ab64d0a708c0

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-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	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 27, Dr. JAPAN Ref: 27GX90mm	2020DM-0021921	dj-755	30/12/2029	350	350	UND	4.615	1.615.250	19
2	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 26, Dr. JAPAN Ref: 26GX90mm	2020DM-0021921	DJ-755	30/12/2029	180	180	UND	4.615	830.700	19
3	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 2000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10170825	30/08/2028	50	50	UND	7.740	387.000	19
4	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 1000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10100525	30/05/2028	250	250	UND	6.730	1.682.500	19
5	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 3000 ML., CON SOLIDIFICANTE, BIOLIFE	2017DM-0017348	10200725	30/07/2028	700	700	UND	8.790	6.153.000	19
6	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10290825	30/08/2030	2.000	2.000	UND	992	1.984.000	19
7	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10670725	30/07/2030	100	100	UND	992	99.200	19
8	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10130725	30/07/2030	400	400	UND	1.045	418.000	19
9	CINTA PARA INCONTINENCIA malla de polipropileno con 2 agujas, TOT, Ref: IGSD1245WSIO-EL, DIPROMED	2014DM-0012251	C00533	30/03/2030	8	8	UND	920.000	7.360.000	0
10	CIRCUITO ANESTESIA PEDIATRICO BALON DE 1 LT, BIOLIFE	2025DM-0013193-R1	11260425	30/04/2030	50	50	UND	14.145	707.250	19
11	CIRCUITO VENTILACION ADULTO (universal), BIOLIFE	2025DM-0013193-R1	11200425	30/04/2030	35	35	UND	8.645	302.575	19

Son: NOVENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES- REMISION SI VA EN AGOSTO. CARMEN Basado en Pedidos de cliente 193656.

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

Subtotal	83.980.135
Descuentos:	0
IVA	13.930.254
Valor a pagar	97.910.389

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

Thomas F. Ortiz CC. 1000127894 bodega MQK

03-09-25

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 FE01-280478

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:	02/09/2025 - 08:31
FECHA DE VENCIMIENTO:	31/12/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	69
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	0587cdfa2236d5b773acfd6372d049d3deb391b7d8d07e7a1691325b9f288941b037cc597fb9b9012438ab64d0a708c0

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-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
12	CIRCUITO VENTILACION ADULTO CON BALON y VALVULA EXHALATORIA, BIOLIFE	2025DM-0013193-R1	11270425	30/04/2030	40	40	UND	58.800	2.352.000	19
13	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE	2019DM-0019716	10650725	30/07/2030	4.980	4.980	UND	112	557.760	19
14	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 150 mm x 200 mt	2024DM-0011879-R1	05132025	12/05/2030	2	2	RLL	128.400	256.800	19
15	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 200 mm x 200 mt	2024DM-0011879-R1	12152024	14/12/2029	2	2	RLL	175.900	351.800	19
16	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 250 mm x 200 mt	2024DM-0011879-R1	12152024	14/12/2029	2	2	RLL	222.400	444.800	19
17	EXTENSION DE OXIGENO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000409R1	10680625	30/06/2030	30	30	UND	1.078	32.340	19
18	FIJADOR CITOLOGIA, fco spray de 160 cc., BIOLIFE	NO APLICA	10720825	30/08/2027	20	20	FCO	9.400	188.000	19
19	GUIA DE INTUBACION No. 14, GOLDENCARE. REF: GCA-GE14	2016DM-0000271-R1	2503020338	28/02/2030	150	150	UND	3.845	576.750	19
20	INCENTIVO RESPIRATORIO, BIOLIFE	2020DM-0021287	10240725	30/07/2030	200	200	UND	7.100	1.420.000	19
21	INDICADOR BIOLOGICO PARA VAPOR lectura 20 minutos ultra super-rápida, LISTER	2024DM-0028661	BY0046	16/05/2026	500	500	UND	13.500	6.750.000	19
22	INHALOCAMARA ADULTO BIOLIFE	2019DM-0003863-R1	10160625	30/06/2030	800	800	UND	3.690	2.952.000	19
23	INHALOCAMARA PEDIATRICA BIOLIFE	2019DM-0003863-R1	10120725	30/07/2030	600	600	UND	3.690	2.214.000	19

Son: NOVENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES- REMISION SI VA EN AGOSTO. CARMEN Pedidos de cliente 193656.

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

Subtotal	83.980.135
Descuentos:	0
IVA	13.930.254
Valor a pagar	97.910.389

BIOPLAST S.A.S NIT 830.040.574-8 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 FE01-280478

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:	02/09/2025 - 08:31
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	31/12/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	69
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	0587cdfa2236d5b773acfd6372d049d3deb391b7d8d07e7a1691325b9f288941b037cc597fb9b9012438ab64d0a708c0

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
FACTURADOR ELECTRÓN CO 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
24	KIT ULTRACITOLOGICO talla M, lamina esmerilada, BIOLIFE	2016DM-0000121-R1	10290525	30/05/2030	1.000	1.000	KIT	1.395	1.395.000	19
25	MASCARA VENTURY ADULTO, BIOLIFE	2017DM-0000410-R1	10070625	30/06/2030	100	100	UND	3.415	341.500	19
26	EXTENSION LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA	2023DM-0027250	0304760625	30/05/2029	150	150	UND	2.560	384.000	0
27	LLAVE DE TRES VIAS, HARSORIA	2023DM-0010309-R1	41223/0769	30/11/2029	1.000	3.000	UND	645	1.935.000	19
		2023DM-0010309-R1	41222/0769	30/11/2029	2.000					
29	MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO, BIOLIFE	2017DM-0000410-R1	10110625	30/06/2030	100	100	UND	3.445	344.500	19
30	MASCARA FACIAL TOTAL SMALL PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	2017DM-0016119	D2305092J	30/05/2028	5	5	UND	154.300	771.500	19
31	MASCARA FACIAL TOTAL LARGE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	2017DM-0016119	D2411054J	04/11/2029	10	10	UND	154.300	1.543.000	19
32	MASCARA FACIAL TOTAL MEDIUM PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	2017DM-0016119	D2411053J	04/11/2029	20	20	UND	154.300	3.086.000	19
33	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No 1.5, GOLDENCARE. REF: GCA-ML1.5D	2016DM-0000294-R1	2412023326	30/11/2029	2	2	UND	19.450	38.900	19
34	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No 2, GOLDENCARE. REF: GCA-ML2.0D	2016DM-0000294-R1	2503020339	28/02/2030	5	5	UND	19.450	97.250	19
35	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No 3, GOLDENCARE. REF: GCA-ML3.0D					20	UND	19.450	389.000	19

Son: NOVENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES- REMISION SI VA EN AGOSTO. CARMEN Basado en Pedidos de cliente 193656.

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

Subtotal	83.980.135
Descuentos:	0
IVA	13.930.254
Valor a pagar	97.910.389

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 FE01-280478

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:	02/09/2025 - 08:31
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	31/12/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	69
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	0587cdfa2236d5b773acfd6372d049d3deb391b7d8d07e7a1691325b9f288941b037cc597fb9b9012438ab64d0a708c0

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-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-0000294-R1	*2406021442*	*30/05/2029*	*20*					
36	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No 4, GOLDENCARE. REF: GCA-ML4.0D					*30*	UND	19.450	583.500	19
		2016DM-0000294-R1	*2503020339*	*28/02/2030*	*30*					
37	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No 5, GOLDENCARE. REF: GCA-ML5.0D					*10*	UND	19.450	194.500	19
		2016DM-0000294-R1	*2503020338*	*28/02/2030*	*10*					
38	PLACA PACIENTE PEDIATRICA, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031BC					*50*	UND	7.840	392.000	19
		2019DM-00020710	*ZX20241003*	*13/09/2027*	*50*					
39	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC					*700*	UND	7.640	5.348.000	19
		2019DM-00020710	*ZX20250288*	*17/02/2028*	*700*					
40	POLVO PARA PROTECCION DE ESTOMAS frasco de 28.3 gr, OXMED, Alemania					*60*	FCO	28.750	1.725.000	0
		2021DM-0024650	*20230410*	*30/04/2026*	*60*					
41	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE					*200*	UND	42.390	8.478.000	19
		2023DM-0010036-R1	*21000695*	*30/04/2028*	*200*					
42	AMBU NEONATOS, PVC, GOLDENCARE					*20*	UND	41.295	825.900	19
		2023DM-0010036-R1	*21001735*	*28/02/2028*	*20*					
43	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE					*20*	UND	43.450	869.000	19
		2023DM-0010036-R1	*21001635*	*28/02/2028*	*20*					
44	PAPEL/FILM TYVEK DE 200 mm X 70 MTS					*3*	RLL	314.900	944.700	19
		2024DM-0011879-R1	*12152024*	*14/12/2029*	*3*					
45	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 1/4" (19 fr), 400 ml, GOLDENCARE					*50*	UND	19.450	972.500	19
		2021DM-0007294-R1	*20250225*	*30/01/2030*	*50*					
46	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L					*300*	UND	1.840	552.000	0
		2017DM-0000327-R1	*2503020339*	*28/02/2030*	*300*					

Son: NOVENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES- REMISION SI VA EN AGOSTO. CARMEN Basado en Pedidos de cliente 193656.

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

Subtotal	83.980.135
Descuentos:	0
IVA	13.930.254
Valor a pagar	97.910.389

Juan J. Ortiz C.C. 1000... Aux. bodega MOV. 03-09-25

BIOPLAST S.A.S NIT 830... 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 FE01-280478

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:	02/09/2025 - 08:31
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	31/12/2025
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	69
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	0587cdfa2236d5b773acfd6372d049d3deb391b7d8d07e7a1691325b9f288941b037cc597fb9b9012438ab64d0a708c0

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-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
58	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
59	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.0 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.0	2016DM-0000271-R1	2505024286	30/04/2030	40	40	UND	1.945	77.800	19
60	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0	2016DM-0000271-R1	2503020338	28/02/2030	30	30	UND	2.615	78.450	19
61	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB5.5	2016DM-0000271-R1	2503020338	28/02/2030	30	30	UND	2.615	78.450	19
62	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	2016DM-0000271-R1	2505024286	30/04/2030	30	30	UND	2.615	78.450	19
63	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	2016DM-0000271-R1	2505024286	30/04/2030	30	30	UND	2.615	78.450	19
64	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB7.0	2016DM-0000271-R1	2504020556	30/03/2030	100	100	UND	2.615	261.500	19
65	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB7.5	2016DM-0000271-R1	2504020556	30/03/2030	100	100	UND	2.615	261.500	19
66	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB8.0	2016DM-0000271-R1	2503020339	28/02/2030	50	50	UND	2.615	130.750	19
67	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB8.5					30	UND	2.615	78.450	19

Son: NOVENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES- REMISION SI VA EN AGOSTO. CARMEN Basado en Pedidos de cliente 193656.

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

Subtotal	83.980.135
Descuentos:	0
IVA	13.930.254
Valor a pagar	97.910.389

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 FE01-280478

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:	02/09/2025 - 08:31
FECHA DE VENCIMIENTO:	31/12/2025
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	69
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	0587cdfa2236d5b773acfd6372d049d3deb391b7d8d07e7a1691325b9f288941b037cc597fb9b9012438ab64d0a708c0

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-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	*2504020556*	*30/03/2030*	*30*					
68	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.5					*20*	UND	2.615	52.300	19
		2016DM-0000271-R1	*2503020338*	*28/02/2030*	*20*					
69	TUBO TORAX No. 14					*2*	UND	3.680	7.360	0
		2006M-003802R1	*0111020625*	*30/05/2029*	*2*					

CDP 1406 de 10 / 09 / 2025
RP 26162 de 10 / 09 / 2025
$ 97.910389
Vo. Bo. PPTO 46798 Vo.Bo. SAF

Son: NOVENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES- REMISION SI VA EN AGOSTO. CARMEN Pedido en Pedidos de cliente 193656.

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

Subtotal	83.980.135
Descuentos:	0
IVA	13.930.254
Valor a pagar	97.910.389

Jhon F. Ortiz
Cc. 1000727894
Bodega Nueva
8-09-25

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 julio de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de agosto 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 julio 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. 88999901 por valor de $194.516.600

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.**., al veinte (20) del mes de agosto de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO

BIOPLAST 25

	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**	19547	**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
ADICION NRO 2: VALOR	$ 169.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	26162	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
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)	2025-09-01 - 2025-09-30	281193	2025-09-09	2025-09-12	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 24.886.678
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 24.886.678**

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
2025-08-26	280034	VZ000000017172	$ 4.600.000	$ 164.731.572			
2025-08-26	279775	VZ000000017176	$ 1.189.227	$ 163.542.345			
2025-08-26	278208	VZ000000017180	$ 4.956.000	$ 158.586.345			
2025-09-02	280478	VZ000000017194	$ 97.910.389	$ 60.675.956			
2025-09-09	281193	VZ000000017224	$ 24.886.678	$ 35.789.278			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 24.886.678**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 690.998.741**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 35.789.278**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Beltran	**FECHA:**	Sep. 24-25	**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, 12 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017224

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A. **NIT:** 830040574

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)

DIRECCION: TV 33 B 123 A 09

TELEFONO: 4382220

Nº FACTURA: 281193 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

FECHA: 12/09/2025 10:57 a. m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM: 0,00

FECHA FAC: 09/09/2025 12:00 a. m.

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	350,00	$ 4.195,00	$ 1.468.250,00	0,00	19,00
D000446	CIRCUITO DE ANESTESIA DESECHABLE UNIVERSAL ADULTO DESDE 2 MTS DE LONGITUD	UNIDADES	165,00	$ 8.645,00	$ 1.426.425,00	0,00	19,00
D000727	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDADES	300,00	$ 4.095,00	$ 1.228.500,00	0,00	19,00
D002774	PAÑO DE LIMPIEZA ABSORBENTE Y DESECHABLE, EN PRESENTACIÓN DE ROLLO	ROLLO	100,00	$ 167.900,00	$ 16.790.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 20.913.175,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.973.504,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 596.026,00
RETE ICA:	$ 230.881,00
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:	$ 24.059.772,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-281193

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:	09/09/2025 - 07:43
NIT:	900958564-9	FECHA DE VENCIMIENTO:	07/01/2026
DIRECCION:	CR 20 47B 35 SUR	REFERENCIA OC:	5502
TELEFONO:	7458585	LINEAS FACTURADAS:	4
CIUDAD:	BOGOTA	FORMA DE PAGO:	120 Días
EMAIL:		CUFE:	5047969adec0948c37c12a30d9809e043c3b60e1b805b8495cca6ed5674449fb10053c401a3980338d8be133b94dee40

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-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	350	350	UND	4.195	1.468.250	19
2	CIRCUITO VENTILACION ADULTO (universal), BIOLIFE	2025DM-0013193-R1	11200425	30/04/2030	165	165	UND	8.645	1.426.425	19
3	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	2017DM-0000413-R1	10150725	30/07/2030	300	300	UND	4.095	1.228.500	19
4	PAÑO WIPE MASTER ABSORBENTE PARA LIMPIEZA	NO REQUIERE	5		100	100	RLL	167.900	16.790.000	19

CDP 1406 de 10 / 09 / 2025
RP 26162 de 10 / 09 / 2025
$ 24.886.678.
VR: [illegible] 46799 [illegible]

Jhoan G. Ortiz
Cc 1000227894
Aux.bodega MQX.
11-09-25

Son: VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES- REMISION SI VA EN AGOSTO. CARMEN Basado en Pedidos de cliente 193656.

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

Subtotal	20.913.175
Descuentos:	0
IVA	3.973.503
Valor a pagar	24.886.678

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 julio de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de agosto 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 julio 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. 88999901 por valor de $194.516.600

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.**., al veinte (20) del mes de agosto 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**	19547	**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
ADICION NRO 2: VALOR	$ 169.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	26162	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
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)	2025-09-01 - 2025-09-30	280199	2025-09-01	2025-09-22	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 15.544.375
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 15.544.375**

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
2025-08-26	278208	VZ000000017180	$ 4.956.000	$ 158.586.345			
2025-09-02	280478	VZ000000017194	$ 97.910.389	$ 60.675.956			
2025-09-09	281193	VZ000000017224	$ 24.886.678	$ 35.789.278			
2025-09-11	281206	VZ000000017261	$ 859.180	$ 34.930.098			
2025-09-01	280199	VZ000000017262	$ 15.544.375	$ 19.385.723			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 15.544.375**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 707.402.296**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 19.385.723**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Sep. 24-25	**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 : lunes, 22 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017262

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A. **NIT:** 830040574 **FECHA:** 22/09/2025 10:58 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: 280199 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/09/2025 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
D000215	BATA DE CIRUJANO DESCARTABLE puños algodon resortados de 8 a 6 cm de largo	UNIDADES	60,00	$ 3.025,00	$ 181.500,00	0,00	19,00
D000215	BATA DE CIRUJANO DESCARTABLE puños algodon resortados de 8 a 6 cm de largo	UNIDADES	440,00	$ 3.025,00	$ 1.331.000,00	0,00	19,00
D000144	SABANA 90 X 200 CM RESORTADA DESECHABLE	UNIDADES	5.000,00	$ 1.795,00	$ 8.975.000,00	0,00	19,00
D002819	AGUJA BIOPSIA DE 18 G X 15cm	UNIDADES	5,00	$ 83.800,00	$ 419.000,00	0,00	19,00
D001128	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTE DE 2.9 LTS CON TAPA	UNIDADES	700,00	$ 3.080,00	$ 2.156.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5502-2025

SUBTOTAL:	$ 13.062.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.481.875,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 372.281,00
RETE ICA:	$ 144.210,00
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:	$ 15.027.884,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 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

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

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-280199

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:	01/09/2025 - 08:19
FECHA DE VENCIMIENTO:	02/01/2026
REFERENCIA OC:	5502
LINEAS FACTURADAS:	5
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	8310f1727b02ac15b500b0a292cd6b314845400fb246ff047a439d79c0ba2f0313b5af6163fa50b59f4be81bb5cdd3be

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-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	AGUJA BIOPSIA No. 18 X 150 mm, Dr. JAPAN Ref: A00440	*2019DM-0019339*	*01/339*	*31/01/2030*	*5*	*5*	UND	83.800	419.000	19
2	BATA QUIRURGICA ESTERIL, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*10300725*	*30/07/2028*	*60*	*500*	UND	3.025	1.512.500	19
		NO REQUIERE	*10650625*	*30/06/2028*	*440*					
4	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 2.9 lt, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*10010725*	*30/07/2030*	*700*	*700*	UND	3.080	2.156.000	19
5	SABANA CAMILLA de 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*15991224*	*30/12/2029*	*5.000*	*5.000*	UND	1.795	8.975.000	19

CDP 1406 de 10 / 09 / 2025
RP 26162 de 10 / 09 / 2025
$ 15.544.375
VR. RETEFTE 46800 VR. RETEF

Son: QUINCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES- REMISION SI VA EN AGOSTO. CARMEN Basado en Pedidos de cliente 193656. Basado en Entregas 52846.

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

Subtotal	13.062.500
Descuentos:	0
IVA	2.481.875
Valor a pagar	15.544.375

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
19-09-2025

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 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 julio de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de agosto 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 julio 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. 88999901 por valor de $194.516.600

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.**., al veinte (20) del mes de agosto de 2025, con destino a quien interese.

Andrés Alejandro Soriano Díaz
Revisor Fiscal TP-125.731 - T

#APOYEMOS LO NUESTRO
BIOPLAST 27