BOGOTA, D.C. 08 05 2026 $ 24.184.649,00

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. - Documento No.: 830061856

VEINTICUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

900958564

Fecha Actual : viernes, 08 mayo 2026

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000685960

Consecutivo :	000000000685960	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	8/05/2026 8:50:18 a. m.	Valor :	$ 24.184.649,00
Beneficiario	830061856 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 8818/2025 VALOR NETO $24.184.649 DISPO. 148 RESER. 9026 (MES ENERO 2026)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	VEINTICUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 05/08/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830061856	11100601	$ 0,00	$ 24.184.649,00
BIENES	830061856	24010101	$ 24.184.649,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
63867	$ 3.816.997,00	64425	$ 19.076.717,00	64390	$ 1.290.935,00

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

22/5/2026 - 9:42

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDOR LABORATORIOS GOTHAPLAST CE 685959
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	15/05/2026
Hora del Pago	10:09

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8300618561	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	25004683300	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 24.184.649,00	**Estado**	Pago Exitoso

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8818-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	NIT / C.C.:	830061856-1	TELEFONO DE CONTACTO	2248930
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37428	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 31.562.980	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-01-05
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-01-01 - 2026-01-31	63867	2026-01-06	2026-01-07	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 4.035.885
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 4.035.885

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-01-06	63867	VZ000000017682	$ 4.035.885	$ 27.527.095			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 4.035.885
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 4.035.885
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 27.527.095
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boiboa Buitrago	FECHA:	ENERO 21-26	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

N = 24.184.649
B = 25.279.655

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

Fecha Actual : miércoles, 07 enero 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017682

PROVEEDOR:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.	**NIT:** 830061856	**FECHA:**	07/01/2026 08:28 a.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 72 A 70 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2248930		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	63867	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 60	**FECHA FAC:**	06/01/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D003072	PAQUETE DE PARTO CUYO MATERIAL DEBE SER PERMEABLE REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA	UNIDADES	170,00	$ 19.950,00	$ 3.391.500,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8818-2025

SUBTOTAL:	$ 3.391.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 644.385,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 96.658,00
RETE ICA:	$ 37.442,00
RETE FUENTE:	$ 84.788,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.816.997,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-0]

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación N° 18764071410173
Fecha: 2024/05/27- Vigencia: 24 Meses - Modalidad: Electronica - Autorización desde el N° FEV 50001 hasta el N° FEV 70000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT. : 900958564 9
DIRECCIÓN: CRA 20 No. 47B - 35 SUR
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 7458585

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 63867
Fecha y hora generación: 6-1-2026 09:19:07

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
6	1	2026	CREDITO - 90 DIAS	06	04	2026

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
8818-2025	**	108905	***	06	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
170.00	02124405	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL PARA PARTO L. 0050126 F.F 2026-01 F.V 2029-01	19	19,950.00	3,391,500.00

Cristian Estava
1023024438
06-01-26

CDP 148 de 30/01/2026
RP 9026 de 30/01/2026
$ 4.035.885
Vo. Bo. PPTO 7697 Vo Bo SAF

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido mobiliario: 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.: 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa 9.66 x Mil

VALOR NETO	3,391,500.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	3,391,500.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	3,391,500.00
I.V.A.	644,385.00
TOTAL VENTA	4,035,885.00

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: **
NJP

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS

NOTAS:
- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

¡¡¡ REPRESENTACIÓN GRÁFICA DELA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA !!!

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 DM - CER814121

CUFE: a1844f507220582523967b536fb9e666a0008dc9a6fd55445c800bd76cfd5f0dd97c89ad9b03cc2196466fb07d2

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2026-01-06 09:16:10-05:00

CÓDIGO:P-V-01-R24 Fecha de Actualizacion: 25-02-25/ V-3

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 7447141
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de noviembre de 2025 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Doce (12) días del mes de diciembre del año (2025) Dos mil veinticinco; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma _____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Encargada de Aliados Tributarios EU

icontec ISO 9001 SC-CER614119
icontec ISO 13485 CM-CER614121

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8818-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	NIT / C.C.:	830061856-1	TELEFONO DE CONTACTO	2248930
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37428	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 31.562.980	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-01-05
ADICION NRO 1: VALOR	$ 85.680.475	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-01-01 - 2026-01-31	64425	2026-01-27	2026-01-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 19.904.570
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 19.904.570

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-01-06	63867	VZ000000017682	$ 4.035.885	$ 27.527.095			
2026-01-27	64425	VZ000000017781	$ 19.904.570	$ 93.303.000			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR: $ 19.904.570
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO: $ 23.940.455
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR $ 93.303.000
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Beltrago	FECHA:	Enero 30/26	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, 30 enero 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017781

PROVEEDOR: LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. **NIT:** 830061856 **FECHA:** 30/01/2026 12:51 p.m.

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

DIRECCION: CR 72 A 70 17 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2248930 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 64425 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 27/01/2026 12:00 a.m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000447	CIRCUITO ANESTESIA VENTILACION MECANICA PEDIATRICA	UNIDADES	60,00	$ 13.800,00	$ 828.000,00	0,00	19,00
D000620	FILTRO ANTIBACTERIANO HUMIDIFICADOR ADULTO	UNIDADES	600,00	$ 4.000,00	$ 2.400.000,00	0,00	19,00
D000120	APOSITO TRANSPARENTE 6 A 7 CM X 7 A 9 CM CON TIRILLAS DE FIJACIÓN Y MARCACIÓN	UNIDADES	9.000,00	$ 1.490,00	$ 13.410.000,00	0,00	0,00
D000123	APOSITO DE ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM	UNIDADES	10,00	$ 13.000,00	$ 130.000,00	0,00	0,00
D000570	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION	UNIDADES	150,00	$ 12.500,00	$ 1.875.000,00	0,00	19,00
D002813	VENDA COHESIVA LIBRE DE LATEX DE 6 X 20 CM A 10 X 20 CM	UNIDADES	10,00	$ 29.200,00	$ 292.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8818-2025

SUBTOTAL:	$ 18.935.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 969.570,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 145.436,00
RETE ICA:	$ 209.042,00
RETE FUENTE:	$ 473.375,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 19.076.717,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación N° 18764071410173
Fecha: 2024/05/27- Vigencia: 24 Meses - Modalidad: Electronica - Autorización desde el N° FEV 50001 hasta el N° FEV 70000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT. : 900958564 9
DIRECCIÓN: CRA 20 No. 47B - 35 SUR
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 7458585

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 64425
Fecha y hora generación: 27-1-2026 09:34:28

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
27	1	2026	CREDITO - 90 DIAS	27	04	2026

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
8818-2025	***	109235	***	06	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
150.00	02226303	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACIÒN	19	12,500.00	1,875,000.00
		L. 0190126 F.F 2026-01 F.V 2029-01			
60.00	01015758	C+A+PED+EXP+1,5+BAL+1LT+CLATEX+NEST	19	13,800.00	828,000.00
		L. 0230126 F.F 2026-01 F.V 2029-01			
600.00	01014950	FILTRO PACIENTE HMEF (NARIZ DE CAMELLO)	19	4,000.00	2,400,000.00
		L. 0050126 F.F 2026-01 F.V 2029-01			
9,000.00	033697	Curafix i.v. Control Cannula Fixation sterile, 6x7,	0	1,490.00	13,410,000.00
		L. 2515512209 F.F 2025-04 F.V 2030-03			
10.00	00020441	SUPRASORB A COMPR.ALGIN. CALCIO ESTÉ 10 X 10 CM HASTA 20	0	13,000.00	130,000.00
		L. 251353311 F.F 2025-03 F.V 2029-02			
10.00	00089598	Mollelast haft libre de látex 10cmx20m	0	29,200.00	292,000.00
		L. 2420230004 F.F 2024-05 F.V 2027-04			

COP 148 de 31 / 01 / 2026
RP 926 de 31 / 01 / 2026
$ 19.904.570
Alfredo Sánchez C.C 3.021.209 EHE 27/26
Vo. Bo. PRTO 7798 Vo.Bo SAF

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido mobiliario: 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.: 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa 9.66 x Mil

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: ALMACEN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
NJP

VALOR EN LETRAS:
DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS

VALOR NETO	18,935,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	18,935,000.00
VR NO GRAVADO	13,832,000.00
VR GRAVADO	5,103,000.00
I.V.A.	969,570.00
TOTAL VENTA	19,904,570.00

NOTAS:
- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

¡¡¡ REPRESENTACIÓN GRÁFICA DELA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA !!!

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 DM - CER814121

CUFE: 0ff0d3fa4c58ad6439f0aa85d71bcbafcd808b6f66377d9cf9f80e715690a88ed3aee73086f2c7c26879d5eba7a42

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2026-01-27 09:36:20-05:00

CÓDIGO:P-V-01-R24 Fecha de Actualizacion: 25-02-25/ V-3

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 7447141
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Diciembre de 2025 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de Enero del año (2026) Dos mil veintiséis; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Encargada de Aliados Tributarios EU

icontec ISO 9001 SC-CER614119
icontec ISO 13485 OM-CER614121

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8818-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	**NIT / C.C.:**	830061856-1	**TELEFONO DE CONTACTO**	2248930
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	**RESERVA PRESUPUESTAL**	37428	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 31.562.980	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2026-01-05
ADICION NRO 1: VALOR	$ 85.680.475	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**FECHA DE RESERVA**	2026-01-15
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-01-01 - 2026-01-31	64390	2026-01-26	2026-01-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.339.200
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 1.339.200**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-01-06	63867	VZ000000017682	$ 4.035.885	$ 27.527.095			
2026-01-27	64425	VZ000000017781	$ 19.904.570	$ 93.303.000			
2026-01-26	64390	VZ000000017782	$ 1.339.200	$ 91.963.800			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 1.339.200**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 25.279.655**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 91.963.800**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Enero 30-26	**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, 30 enero 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017782

PROVEEDOR: LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. **NIT:** 830061856 **FECHA:** 30/01/2026 02:10 p.m.

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

DIRECCION: CR 72 A 70 17 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2248930 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 64390 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 26/01/2026 12:00 a.m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000714	LIGA CLIP DE TITANIO TAMAÑO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES CARRIL POR 6 CLIPS	UNIDADES	70,00	$ 16.740,00	$ 1.171.800,00	0,00	0,00
D000714	LIGA CLIP DE TITANIO TAMAÑO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES CARRIL POR 6 CLIPS	UNIDADES	10,00	$ 16.740,00	$ 167.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8818-2025

SUBTOTAL:	$ 1.339.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.785,00
RETE FUENTE:	$ 33.480,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.290.935,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-0]

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-023769 de 2021/11/29
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación N° 18764071410173
Fecha: 2024/05/27- Vigencia: 24 Meses - Modalidad: Electronica - Autorización desde el N° FEV 50001 hasta el N° FEV 70000

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT. : 900958564 9
DIRECCIÓN: CRA 20 No. 47B - 35 SUR
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 7458585

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 64390
Fecha y hora generación: 26-1-2026 08:31:14

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
26	1	2026	CREDITO - 90 DIAS	26	04	2026

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
8818-2025	***	109234	***	20	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
80.00	0301-06ML-CLIP LIGACION TITANIO MEDIUM-LARGE (ML) CJ*20 CART		0	16,740.00	1,339,200.00
	L. 90D02CF F.F 2025-04 F.V 2030-04				

Alfredo Sánchez
C.C. 3.021.206
ENE 27/26

CDP 148 de 31/01/2026
RP 9026 de 31/01/2026
$ 1.339.200
7799
Vo.Bo PPTO Vo.Bo SAF

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido mobiliario: 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.: 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa 9.66 x Mil

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: ALMACEN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
NJP

VALOR EN LETRAS:
UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS

VALOR NETO	1,339,200.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	1,339,200.00
VR NO GRAVADO	1,339,200.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	1,339,200.00

NOTAS:
- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

¡¡¡ REPRESENTACIÓN GRÁFICA DELA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA !!!

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 DM - CER814121

CUFE: f6a7b9bd5208e25d03e5f06a942d2f1158e1e8aa1c928521923b2b40365f0844bcb5f49a1a328b2eea7f6180bc3

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a través del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2026-01-26 08:33:05-05:00

CÓDIGO:P-V-01-R24 Fecha de Actualizacion: 25-02-25/ V-3

GOTHAPLAST®
MEDICAL PRODUCTS & STERILIZATION

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1
Carrera 72-A Nº 70-17
PBX: 601 7447141
Bogotá, D.C. - Colombia, S.A.
ventas@labgothaplast.com.co
www.labgothaplast.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** identificada con **Nit. 830.061.856-1**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Diciembre de 2025 y los últimos seis (**6**) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Quince (15) días del mes de Enero del año (2026) Dos mil veintiséis; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma_____

Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Encargada de Aliados Tributarios EU

icontec ISO 9001 SC-CER614118
icontec ISO 13485 OM-CER614121

Outlook

ACUERDO DE PAGO GOTHAPLAST

Desde Jorge Hernando Cabrera Rojas <dir.financiera@subredsur.gov.co>
Fecha Jue 2026-05-07 2:50 PM
Para Piedad Diaz <piedad.diaz@labgothaplast.com.co>
CC ESTEPHANY JIMENEZ <comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co>; Apoyo CXP Tesoreria <cxp.tesoreria@subredsur.gov.co>; Angelica Sanchez <tesoreria@subredsur.gov.co>

Cordial Saludo,

En atención al asunto y no sin antes agradecer su colaboración para con nuestra Subred, me permito informar acuerdo de pago a realizar el día 15 de mayo, lo correspondiente a la facturación del mes de Enero de 2026, por valor de $27.037.689.

Sin otro particular

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ

JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS
Director Financiero
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

@subredsursalud
@subredsursalud
@SubRedSur
Subred Sur