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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5074-2026	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, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, 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	933 - 932 - 931	RESERVA PRESUPUESTAL	30212 - 30213 - 30214	RUBRO	4245010401 - 4245010305
VALOR DEL CONTRATO:	$ 571.082.870	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	3 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-07-15
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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-08-01 - 2026-08-31	301689	2026-08-18	2026-08-31	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 14.376.549
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 14.376.549

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
2026-07-24	300368	VZ000000018542	$ 15.864.985	$ 400.501.949			
2026-07-24	300382	VZ000000018565	$ 2.963.100	$ 397.538.849			
2026-08-18	301683	VZ000000018719	$ 88.074.537	$ 309.464.312			
2026-08-18	301687	VZ000000018720	$ 204.680	$ 309.259.632			
2026-08-18	301689	VZ000000018721	$ 14.376.549	$ 294.883.083			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 14.376.549
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 276.199.787
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 294.883.083
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018721

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	31/08/2026 03:21 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 33 B 123 A 09		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382220		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	301689	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	18/08/2026 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
D000204	BALON PARA ANESTESIA DE 2 LITROS LIBRE DE LATEX CONECTOR DE 22 MM	UNIDADES	15,00	$ 6.615,00	$ 99.225,00	0,00	19,00
D002056	IMPL CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA OBTURADORA CON DISPOSITIVO PARA COLOCACIÓN TOT (tp)	UNIDADES	4,00	$ 938.750,00	$ 3.755.000,00	0,00	0,00
D000204	BALON PARA ANESTESIA DE 2 LITROS LIBRE DE LATEX CONECTOR DE 22 MM	UNIDADES	1,00	$ 6.615,00	$ 6.615,00	0,00	19,00
D002056	IMPL CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA OBTURADORA CON DISPOSITIVO PARA COLOCACIÓN TOT (tp)	UNIDADES	2,00	$ 938.750,00	$ 1.877.500,00	0,00	0,00
D002491	CIRCUITO DE ANESTESIA DESECHABLE ADULTO DESDE 2 MTS CON BALON.	UNIDADES	300,00	$ 17.235,00	$ 5.170.500,00	0,00	19,00
D002402	MASCARA PARA ANESTESIA # 0 (NEONATAL)	UNIDADES	10,00	$ 3.640,00	$ 36.400,00	0,00	19,00
D002774	PAÑO DE LIMPIEZA ABSORBENTE Y DESECHABLE, EN PRESENTACIÓN DE ROLLO	ROLLO	8,00	$ 164.400,00	$ 1.315.200,00	0,00	19,00
D001320	TAPABOCAS DESECHABLE	UNIDADES	10.000,00	$ 72,00	$ 720.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5074-2026

SUBTOTAL:	$ 12.980.440,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.396.109,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 209.416,00
RETE ICA:	$ 143.304,00
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:	$ 14.023.829,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-301689

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:	comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	18/08/2026 - 11:11
FECHA DE VENCIMIENTO:	16/12/2026
REFERENCIA OC:	5074
LINEAS FACTURADAS:	8
FORMA DE PAGO:	120 Días
CUFE:	bcf32149655767734735acee7bea1e996ac0af6c9747af61f70a3a47eae024ba7482bfde6a31554635f42ab0acd17e5b

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764113850594 DE 2026-08-11 DEL FE01-301171 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2027-08-11
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-029334 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2025
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					16	UND	6.615	105.840	19
		2018DM-0018814	*30052027*	*30/05/2027*	*1*					
		2018DM-0018814	*20251023*	*31/12/2030*	*15*					
3	CINTA PARA INCONTINENCIA malla de polipropileno con 2 agujas, EL, Ref: IGSD1245WSIO-EL, DIPROMED					6	UND	938.750	5.632.500	0
		2025DM-0012251-R1	*C00558*	*28/02/2031*	*2*					
		2025DM-0012251-R1	*C00545*	*31/05/2030*	*4*					
5	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO BALON DE 3 LT Y FILTRO BACTERIAL, BIOLIFE					300	UND	17.235	5.170.500	19
		2025DM-0013193-R1	*10660226*	*28/02/2029*	*300*					
6	MASCARA ANESTESIA No. 0 en PVC, GOLDENCARE					10	UND	3.640	36.400	19
		2017DM-0016564	*22000606*	*30/04/2029*	*10*					
7	PAÑO WIPE MASTER ABSORBENTE PARA LIMPIEZA					8	RLL	164.400	1.315.200	19
		NO REQUIERE	*C0IR06463*	*14/04/2029*	*8*					
8	TAPABOCAS CON ELASTICO, BIOLIFE					10.000	UND	72	720.000	19
		2016DM-0015503	*XM202604*	*30/04/2031*	*10.000*					

Son: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: REMISION EN JULIO + PARAFISCALES Basado en Entregas 68748.

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

Subtotal	12.980.440
Descuentos:	0
IVA	1.396.109
Valor a pagar	14.376.549

BIOPLAST S.A.S

C.C. O NIT

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 SERVICIOS GENERALES

18-08-2026

FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGUN 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.

KRA 90 A No. 64C – 89
TELEFONO (571)4382224

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 2026 y a los sistemas de Salud del mes de agosto de 2026. 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 2026.
   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. 94305489 por valor de $195.178.700.

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.**., el veintiuno (21) del mes de agosto de 2026, con destino a quien interese.

Angélica Paola Díaz Reyes
Revisor Fiscal
T.P. No. 275981-T
Designado por Gaitán Reyes Consultores Asociados S.A.S.