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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8212-2025	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	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37423	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 111.394.543	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 273.600.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	14540 - 14541 - 14542	FECHA DE RESERVA	2026-01-21
ADICION NRO 2: VALOR	$ 119.493.253	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19411 - 19412 - 19413	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 3: VALOR	$ 101.565.216	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25851 - 25852 - 25853	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 76.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28809	FECHA DE RESERVA	2026-06-13
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426162
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	301685	2026-08-18	2026-08-31	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 15.463.840
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 15.463.840

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
2026-05-19	296153	VZ000000018353	$ 1.159.060	$ 53.879.346			
2026-06-12	297635	VZ000000018493	$ 48.451.537	$ 5.427.809			
2026-06-24	298454	VZ000000018494	$ 2.555.525	$ 78.872.284			
2026-07-24	300396	VZ000000018543	$ 671.250	$ 78.201.034			
2026-07-24	300353	VZ000000018544	$ 9.596.160	$ 68.604.874			
2026-08-18	301685	VZ000000018725	$ 15.463.840	$ 53.141.034			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 15.463.840
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 628.911.978
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 53.141.034
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

900958564-9

Fecha Actual : lunes, 31 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018725

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	31/08/2026 04:06 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:	301685	**% 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
D001128	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTE DE 2.9 LTS CON TAPA	UNIDADES	500,00	$ 3.070,00	$ 1.535.000,00	0,00	19,00
D002380	INDICADOR CONTROL BIOLOGICO DE VAPOR AMPOLLA LECTURA RAPIDA PARA AUTOCLAVE GRAVITACIONAL	UNIDADES	800,00	$ 13.440,00	$ 10.752.000,00	0,00	19,00
D000071	CABESTRILLO BOLSA USO ADULTO.	UNIDADES	30,00	$ 7.490,00	$ 224.700,00	0,00	0,00
D001127	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTE DE 1.5 LTS CON TAPA	UNIDADES	200,00	$ 2.595,00	$ 519.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8212-2025

SUBTOTAL:	$ 13.030.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.433.140,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 364.971,00
RETE ICA:	$ 143.859,00
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:	$ 14.955.010,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-301685

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 - 11:08
FECHA DE VENCIMIENTO:	16/12/2026
REFERENCIA OC:	8212
LINEAS FACTURADAS:	4
FORMA DE PAGO:	120 Dias

CUFE:
2c06458f5dbafda23c13f5c1d8865713123491 4e373fa583524ca8ec9530336ab2 6b52cb00c352c2e4a576d61d44bc8d

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	CABESTRILLO INMOVILIZACION, TALLA M, ORION	*2019DM-0019937*	*0001052604*	*30/05/2031*	*30*	*30*	UND	7.490	224.700	0
2	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 1.5 lt, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*10110626*	*30/06/2031*	*200*	*200*	UND	2.595	519.000	19
3	RECOLECTOR CORTOPUNZANTES de 2.9 lt, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*10220426*	*30/04/2031*	*500*	*500*	UND	3.070	1.535.000	19
4	INDICADOR BIOLOGICO PARA VAPOR REF:LBS020 lectura 20 minutos ultra super-rápida, LISTER . Caja x 5	*2024DM-0028661*	*DM0243*	*16/03/2028*	*16*	*16*	CAJ	672.000	10.752.000	19

Son: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA + OC + PARAFISCALES Basado en Entregas 68108.

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

Subtotal	13.030.700
Descuentos:	0
IVA	2.433.140
Valor a pagar	15.463.840

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
18-08-2026

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.

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.