SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 04 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºDB000000000313

ob. 51613

PROVEEDOR: LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA **NIT:** 830061856 **FECHA:** 04/09/2025 03:01 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 72 A NO 70 17 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2248930 **ALMACEN:** BO37R14 - ADM GESTION DE ALMACENES HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FEV60718 **% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/09/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1742	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 48 A 60 GR 50 CM X 50 CM	UNIDAD	1,200.00	$462.00	$554,400.00	0.00	19.00

Registro Sanitario:	2022DM-0026023	Lote:	2440925
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCIÓN DEL CONTRATO No 8465-2022, FACTURA No FEV60718.

SUBTOTAL:	$554,400.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$105,336.00
SUBTOTAL 1	**$659,736.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$15,800.00
RETE ICA:	$6,121.00
RETE FUENTE:	$13,860.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$623,955.00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MARIA ESPERANZA JAIMES DUEÑAS
1000727068

1000727068 MARIA ESPERANZA JAIMES DU

COMPROBANTE ENTRADA

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1000727068 MARIA ESPERANZA JAIMES DU

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 OCCIDENTE
NIT. : 900959048 4
DIRECCIÓN: TV 74F 40B - 54 SUR
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 4546600-7560505

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 60718
Fecha y hora generación: 3-9-2025 08:14:08

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
3	9	2025	CREDITO - 90 DIAS	02	12	2025

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
DBOC461	***	106007	**	08	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,200.00	N0005050	- NOVOTEX DE 50 * 50 L. 2440925 F.F 2025-09F.V NA	19	462.00	554,400.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: BODEGA-USS
NOMBRE QUIEN RECIBE: Nidia Jaimes D.
CARGO: TECNICO Ad II
C.C. #: 1000-52-268
FECHA: 4/9/25 HORA: 2:45pm
FIRMA:

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: CALLE 73 SUR # 100 A-53 BOSA
NJP

VALOR EN LETRAS:
SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

VALOR NETO	554,400.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	554,400.00
VR NO GRAVADO	0.00
VR GRAVADO	554,400.00
I.V.A.	105,336.00
TOTAL VENTA	659,736.00

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 OM - CER814121

CUFE: ffe486199dc3d80138021e580813fcb6adae9bc658f47ee1ca2b34c79c2098b3fd74689224ef8a499e5831796ca

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 2025-09-03 08:11:57-05:00

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 Julio de 2025 y los últimos seis (6) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Catorce (14) días del mes de Agosto 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
Miembro de Activity Project S.A.S
Registro Junta C. de Contadores 1.463

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

DB313

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 8465-2022	FECHA DEL INFORME :	5/09/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	NIT O C.C	830.061.856-1	Valor Contrato Inicial			$5.021.492	3/10/2022	2/12/2022
Representante Legal:	CARLOS RAFAEL ORTEGA ZAMORANO	Cedula Representante	79.522.747	No. Adición		Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición		
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de insumos y dispositivos médicos quirúrgicos para las diferentes especialidades de acuerdo con la descripción del anexo técnico, con el apoyo tecnológico requerido, para la normal prestación de los servicios de salud en las diferentes unidades de prestación de servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E			Adición 1:		28/12/2022	$10.000.000	Prórroga 1:	3/12/2022	31/01/2023
Duración Inicial	DOS (2) MESES			Adición 2:		30/01/2023	$5.064.477	Prórroga 2:	1/02/2023	15/03/2023
				Adición 3:		11/04/2023	$7.000.000	Prórroga 3:	16/03/2023	15/04/2023
				Adición 4:		14/04/2023	$1.000.000	Prórroga 4:	16/04/2023	30/04/2023
				Adición 5:		29/04/2023	$5.000.000	Prórroga 5:	1/05/2023	31/05/2023
				Adición 6:		31/07/2023	$5.000.000	Prórroga 6:	1/06/2023	30/06/2023
				Adición 7:		8/09/2023	$5.000.000	Prórroga 7:	1/07/2023	31/07/2023
				Adición 8:		10/10/2023	$5.000.000	Prórroga 8:	1/08/2023	10/08/2023
				Adición 9:		10/11/2023	$5.000.000	Prórroga 9:	11/08/2023	10/09/2023
				Adición 10:		5/12/2023	$5.500.000	Prórroga 10:	11/09/2023	10/10/2023
				Adición 11:		16/01/2024	$10.000.000	Prórroga 11:	11/10/2023	10/11/2023
				Adición 12:		15/02/2024	$10.000.000	Prórroga 12:	11/11/2023	10/12/2023
				Adición 13:		22/03/2024	$10.000.000	Prórroga 13:	11/12/2023	18/01/2024
				Adición 14:		30/04/2024	$10.000.000	Prórroga 14:	19/01/2024	18/02/2024
				Adición 15:		12/06/2024	$10.000.000	Prórroga 15:	19/02/2024	22/03/2024
				Adición 16:		9/07/2024	$8.000.000	Prórroga 16:	23/03/2024	30/04/2024
				Adición 17:		7/10/2024	$1.000.000	Prórroga 17:	1/05/2024	12/06/2024
				Adición 18:		12/11/2024	$1.000.000	Prórroga 18:	13/06/2024	15/07/2024
				Adición 19:		25/11/2024	$1.000.000	Prórroga 19:	16/07/2024	2/08/2024
				Adición 20:		12/12/2024	$2.000.000	Prórroga 20:	3/08/2024	6/09/2024
				Adición 21:		5/02/2025	$12.000.000	Prórroga 21:	7/09/2024	7/10/2024
				Adición 22:		24/04/2025	$5.000.000	Prórroga 22:	8/10/2024	12/11/2024
								Prórroga 23:	13/11/2024	27/11/2024
								Prórroga 24:	28/11/2024	12/12/2024
								Prórroga 25:	13/12/2024	20/01/2025
								Prórroga 26:	21/01/2025	5/02/2025
								Prórroga 27:	6/02/2025	13/03/2025
								Prórroga 28:	14/03/2025	30/04/2025
								Prórroga 29:	1/05/2025	10/06/2025
								Prórroga 30:	11/06/2025	31/08/2025
								Prórroga 31:	1/09/2025	15/01/2026
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO- QUIRURGICOS		CODIGO							
			4245010410	Valor Total			$138.585.969	Fecha Terminación actual:		15/01/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	16/03/2026

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
	Suministro de insumos y dispositivos médicos quirúrgicos para las diferentes especialidades de acuerdo con la descripción del anexo técnico, con el apoyo tecnológico requerido, para la normal prestación de los servicios de salud en las diferentes unidades de prestación de servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	N° ENTRADA ALMACEN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEV23695	27/10/2022	OCTUBRE	AK000000016620	$ 294.200	$ 294.200	$ 138.291.769	0%	
2	FEV23930	10/11/2022	NOVIEMBRE	AK000000016736	$ 2.405.839	$ 2.700.039	$ 135.885.930	2%	
3	FEV24031	16/11/2022	NOVIEMBRE	SA000000003048	$ 2.314.550	$ 5.014.589	$ 133.571.380	4%	
4	FEV25237	5/01/2023	ENERO	AK000000017608	$ 5.032.510	$ 10.047.099	$ 128.538.870	7%	
5	FEV25236	5/01/2023	ENERO	AK000000017614	$ 4.656.589	$ 14.703.688	$ 123.882.281	11%	
6	FEV26090	16/02/2023	FEBRERO	AK000000018153	$ 355.956	$ 15.059.644	$ 123.526.325	11%	
7	FEV26195	21/02/2023	FEBRERO	AK000000018252	$ 48.000	$ 15.107.644	$ 123.478.325	11%	
8	FEV26385	2/03/2023	MARZO	AK000000018591	$ 159.500	$ 15.267.144	$ 123.318.825	11%	
9	FEV28289	26/05/2023	MAYO	AK000000019876	$ 5.239.824	$ 20.506.968	$ 118.079.001	15%	
10	FEV29321	12/07/2023	JULIO	13/07/2023	$ 9.067.919	$ 29.574.887	$ 109.011.082	21%	
11	FEV29470	17/07/2023	JULIO	17/07/2023	$ 46.291	$ 29.621.178	$ 108.964.791	21%	
12	FEV30452	25/08/2023	AGOSTO	25/08/2023	$ 8.419.250	$ 38.040.428	$ 100.545.541	27%	
13	FVE31305	28/09/2023	SEPTIEMBRE	28/09/2023	$ 5.034.414	$ 43.074.842	$ 95.511.127	31%	
14	FEV32753	5/12/2023	DICIEMBRE	7/12/2023	$ 9.972.914	$ 53.047.756	$ 85.538.213	38%	
15	FEV33170	22/12/2023	DICIEMBRE	22/12/2023	$ 1.099.560	$ 54.147.316	$ 84.438.653	39%	
16	FEV33325	3/01/2024	ENERO	12/01/2024	$ 3.703.280	$ 57.850.596	$ 80.735.373	42%	
17	FEV34482	22/02/2024	FEBRERO	23/02/2024	$ 7.956.340	$ 65.806.936	$ 72.779.033	47%	
18	FEV34833	11/03/2024	MARZO	13/03/2024	$ 1.313.760	$ 67.120.696	$ 71.465.273	48%	
19	FEV35020	18/03/2024	MARZO	20/03/2024	$ 4.629.100	$ 71.749.796	$ 66.836.173	52%	
20	FEV36159	10/05/2024	MAYO	16/05/2024	$ 6.920.802	$ 78.670.598	$ 59.915.371	57%	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

21	FEV36161	10/05/2024	MAYO	10/05/2024	$ 8,054,634	$ 86,725,232	$ 51,860,737	63%
22	FEV36414	20/05/2024	MAYO	21/05/2024	$ 7,664,314	$ 94,389,546	$ 44,196,423	68%
23	FEV36415	20/05/2024	MAYO	22/05/2024	$ 4,192,370	$ 98,581,916	$ 40,004,053	71%
24	FEV52866	20/09/2024	SEPTIEMBRE	20/09/2024	$ 7,603,386	$ 106,185,302	$ 32,400,667	77%
25	FEV53083	1/10/2024	OCTUBRE	1/10/2024	$ 274,890	$ 106,460,192	$ 32,125,777	77%
26	FEV53617	21/10/2024	OCTUBRE	21/10/2024	$ 1,863,540	$ 108,323,732	$ 30,262,237	78%
27	FEV54907	12/12/2024	DICIEMBRE	13/12/2024	$ 10,786,160	$ 119,109,892	$ 19,476,077	86%
28	FEV55474	20/01/2025	ENERO	20/01/2025	$ 1,527,960	$ 120,637,852	$ 17,948,117	87%
29	FEV56345	27/02/2025	FEBRERO	27/02/2025	$ 1,099,560	$ 121,737,412	$ 16,848,557	88%
30	FEV56961	28/03/2025	MARZO	26/03/2025	$ 3,842,510	$ 125,579,922	$ 13,006,047	91%
31	FEV60526	26/08/2025	AGOSTO	26/08/2025	$ 5,109,100	$ 130,689,022	$ 7,896,947	94%
32	FEV60718	3/09/2025	SEPTIEMBRE	4/09/2025	$ 659,736	$ 131,348,758	$ 7,237,211	95%
TOTAL					$ 131,348,758	$ 131,348,758	$ 7,237,211	95%

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS		
Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS	$ 131,348,758
Saldo por ejecutar	SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS	$ 7,237,211

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FEV60718	3/09/2025
VALOR A PAGAR	SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 659.736
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	DIEGO CAMILO SIERRA RAMIREZ
C.C. No.	79.724.677
CARGO/PERFIL	Almacenista General
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa