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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8818-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	NOTA CREDITO
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	9026	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 2: VALOR	$ 34.621.769	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19215	FECHA DE RESERVA	2026-03-27
ADICION NRO 3: VALOR	$ 34.272.189	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25593	FECHA DE RESERVA	2026-04-27
ADICION NRO 4: VALOR	$ 15.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28278	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 32.933.333	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28814	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
2026-09-01 - 2026-09-30	2847-70221	2026-09-30	2026-09-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ (7.685.600)
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ (7.685.600)

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
2026-09-10	70302	VZ000000018854	$ 4.500.000	$ 2.086.732			
2026-09-21	70629	VZ000000018855	$ 1.713.600	$ 373.132			
2026-09-30	2846-70177	VZ000000000524	-$ 7.083.600	$ 7.456.732			
2026-09-30	70910	VZ000000018856	$ 7.083.600	$ 373.132			
2026-09-30	2847-70221	VZ000000000525	-$ 7.685.600	$ 8.058.732			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ (7.685.600)
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 226.012.014
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 8.058.732
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.

DEVOLUCION COMPRA
NºVZ000000000525

CLIENTE: LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. **NIT:** 830061856 **FECHA:** 30/09/2026 04:10 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 72 A 70 17 **TELEFONO:** 2248930

Nº FACTURA: 70221 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 08/09/2026 12:00 a. m.

USUARIO CREA: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000123	APOSITO DE ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM	UNIDADES	20,00	$ 13.000,00	$ 260.000,00	0,00	0,00
D001772	FILTRO NUTRICION PARENTERAL DE 1.2 MICRA ADULTO	UNIDADES	75,00	$ 10.750,00	$ 806.250,00	0,00	19,00
D001772	FILTRO NUTRICION PARENTERAL DE 1.2 MICRA ADULTO	UNIDADES	200,00	$ 10.750,00	$ 2.150.000,00	0,00	19,00
D001772	FILTRO NUTRICION PARENTERAL DE 1.2 MICRA ADULTO	UNIDADES	25,00	$ 10.750,00	$ 268.750,00	0,00	19,00
D002987	JERINGA SISTEMA ENFIT 20 ML	UNIDADES	220,00	$ 1.700,00	$ 374.000,00	0,00	19,00
D002987	JERINGA SISTEMA ENFIT 20 ML	UNIDADES	380,00	$ 1.700,00	$ 646.000,00	0,00	19,00
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	100,00	$ 19.950,00	$ 1.995.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE APLICA NOTA CREDITO #2847

SUBTOTAL:	$ 6.500.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.185.601,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 177.840,00
RETE ICA:	$ 71.760,00
RETE FUENTE:	$ 162.500,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 7.273.501,00

TOTAL DEVOLUCION:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Gothaplast®
DISPOSITIVOS MÉDICOS

INICIO PERIODO
2026-09-01
FIN PERIODO
2026-09-30

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1 - IVA - Regimen Común
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT. : 900958564 9 DIRECCIÓN: CRA 20 No. 47B - 35 SUR

FECHA NOTA CREDITO		
DÍA	MES	AÑO
30	9	2026

NOTA CREDITO ELECTRONICA Nro. 2847

Fecha y Hora Generación: 30-9-2026 12:28:16

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
20.00	00020441	SUPRASORB A COMPR.ALGIN. CALCIO ESTÉ 10 X 10 CM L. 251353311 F.F 2025-03F.V 2029-02	0	13,000.00	260,000.00
75.00	0505203	Equipo de Extensión Anestesia con filtro Adulto 1,2 micras L. 2020726 F.F 2026-07 F.V 2029-07	19	10,750.00	806,250.00
200.00	0505203	Equipo de Extensión Anestesia con filtro Adulto 1,2 micras L. 2030726 F.F 2026-07 F.V 2029-07	19	10,750.00	2,150,000.00
25.00	0505203	Equipo de Extensión Anestesia con filtro Adulto 1,2 micras L. 2250826 F.F 2026-08 F.V 2029-08	19	10,750.00	268,750.00
220.00	1706061	Jeringa para alimentación enteral de 20 ml punta excéntrica L. 2440926 F.F 2026-09 F.V 2029-09	19	1,700.00	374,000.00
380.00	1706061	Jeringa para alimentación enteral de 20 ml punta excéntrica	19	1,700.00	646,000.00

ANULACION TOTAL FVE70221 ERROR DE CUFE

VR NO GRAVADO	260,000.00
VR GRAVADO	6,240,000.00
I.V.A.	806,550.00
TOTAL VENTA	7,685,600.00

VALOR EN LETRAS:
SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

CUDE: 117acbf1676301bd044d80a0e7c9f4d67cb486b461e6c1bdb44fb3595815ddb9ddd7609113e1216ef0fa8410688c6a87

Elaborado y Enviado Electronicamente por ATEB Colombia S.A.S Nit. 900.965.992-7 a travez de Software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2026-09-30

Carrera 72A N° 70-17 / PBX 601 7447141 / Bogota, D.C. - Colombia

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS
30-09-2026

Gothaplast®
DISPOSITIVOS MÉDICOS

INICIO PERIODO
2026-09-01
FIN PERIODO
2026-09-30

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1 - IVA - Regimen Común
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT. : 900958564 9 DIRECCIÓN: CRA 20 No. 47B - 35 SUR

FECHA NOTA CREDITO		
DÍA	MES	AÑO
30	9	2026

NOTA CREDITO ELECTRONICA Nro. 2847

Fecha y Hora Generación: 30-9-2026 12:28:16

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
100.00	L. 2500926 F.F 2026-09F.V 2029-09 02124405 - PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL PARA PARTO L. 2500926 F.F 2026-09 F.V 2029-09 ANULACION TOTAL FVE70221 ERROR DE CUFE		19	19,950.00	1,995,000.00

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.923.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
30-09-2026

ANULACION TOTAL FVE70221 ERROR DE CUFE

VR NO GRAVADO	260,000.00
VR GRAVADO	6,240,000.00
I.V.A.	1,185,600.00
TOTAL VENTA	7,685,600.00

VALOR EN LETRAS:
SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

CUDE: 117acbf1676301bd044d80a0e7c9f4d67cb486b461e6c1bdb44fb3595815ddb9ddd7609113e1216ef0fa8410688c6a87

Elaborado y Enviado Electronicamente por ATEB Colombia S.A.S Nit. 900.965.992-7 a travez de Software Cofidi
Fecha y Hora Timbre 2026-09-30