Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: __X___	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5438-2021	FECHA DEL INFORME :	12/07/2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	PROASEPSIS SAS	NIT O C.C	860534045-3	Valor Inicial:	$27.007.637		13/04/2021	12/07/2021
Representante Legal:	ALIRIO ORLANDO ORTIZ	Cedula Representante	73.432.384	Adición 1:	$26.000.000	Prórroga 1:	13/07/2021	31/08/2021
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	0250 del 20 -02-2021	Registros Presupuestales	22176 DEL 5/04/2021	Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO.		CODIGO 421501040101	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$53.007.637	Fecha Terminación actual:		31/08/2021

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					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN 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:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE-21322	21/04/2021	ABRIL	SA000000001539	$ -	$ -	$ 53.007.637	0%	SE ANULA CON NOTA CREDITO J-032-3616 / VALOR FACTURA $ 702.720
2	FE-21323	21/04/2021	ABRIL	AK000000008738	$ -	$ -	$ 53.007.637	0%	SE ANULA CON NOTA CREDITO J-032-3502 / VALOR FACTURA $ 5.999.960
3	FE-21325	21/04/2021	ABRIL	PF000000001026	$ 560.000	$ 560.000	$ 52.447.637	1%	
4	FE-21326	21/04/2021	ABRIL	BF000000001299	$ 710.000	$ 1.270.000	$ 51.737.637	2%	
5	FE-21327	21/04/2021	ABRIL	SQ000000000578	$ 420.000	$ 1.690.000	$ 51.317.637	3%	
6	FE-21414	28/04/2021	ABRIL	FA000000001821	$ 1.004.000	$ 2.694.000	$ 50.313.637	5%	
7	FE-21584	11/05/2021	MAYO	SA000000001588	$ 345.000	$ 3.039.000	$ 49.968.637	6%	
8	FE-21594	11/05/2021	MAYO	AK000000009004	$ 4.341.000	$ 7.380.000	$ 45.627.637	14%	
9	FE-21598	11/05/2021	MAYO	BF000000001352	$ 1.790.000	$ 9.170.000	$ 43.837.637	17%	
10	FE-21601	11/05/2021	MAYO	PF000000001061	$ 280.000	$ 9.450.000	$ 43.557.637	18%	
11	FE-21603	11/05/2021	MAYO	FA000000001853	$ 1.819.000	$ 11.269.000	$ 41.738.637	21%	
12	FE-21726	21/05/2021	MAYO	AK000000009143	$ -	$ 11.269.000	$ 41.738.637	21%	SE ANULA CON NOTA CREDITO J-032-3631 / VALOR FACTURA $ 278.460
13	FE-21769	27/05/2021	MAYO	BF000000001390	$ 680.000	$ 11.949.000	$ 41.058.637	23%	
14	FE-21770	27/05/2021	MAYO	AK000000009272	$ 2.180.000	$ 14.129.000	$ 38.878.637	27%	
15	FE-21771	27/05/2021	MAYO	FA000000001936	$ 960.000	$ 15.089.000	$ 37.918.637	28%	
		TOTAL			15.089.000				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	QUINCE MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE	$ 15.089.000
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE	$ 37.918.637

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 7 AL 15 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$ 12.395.000 (DOCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE)
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: FACTURA Y PARAFISCALES	

Norha Alba Fonseca

NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51924776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA.
PROASEPSIS S.A.S
NIT. : 860,534,045 - 3
I.V.A. Régimen Común Res. N° 02-5099-01 de Abril 4 de 1998
Pertenecemos al Régimen Común - Somos Responsables de I.V.A.

Servicio al Cliente: Bogotá (57 1) 416 6618 - Resto del País 01 8000 11 11 22
Av Calle 63 N° 74B - 42 bodegas 7, 8, 9 Parque Empresarial Normandia
PBX: (57 1) 416 6607 FAX: (57 1) 416 65 95 Bogotá D.C., Colombia.
Pagina Web: www.proasepsis.com.co
E-mail: proasepsis@proasepsis.com

Laboratorio Farmacéutico. Fabricantes de desinfectantes y antisépticos.

No Somos Grandes Contribuyentes.
No Autoretenedores.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FE - 21584**

Fecha de Emisión: 2021-05-11
Fecha de Vencimient 2021-09-11
Hora de Emisión: 12:29:29
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT.	900,959,048 - 4
Dirección	CL 13 39 46
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA
Correo	super_dvargasq@subredsuroccidente.gov.co
Órden Compra:	5438-2021

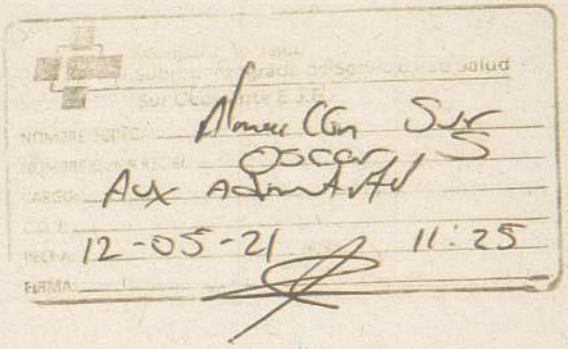
Teléfono	3753569
Vendedor	VIVIANA FORERO CASTIBLANCO
Centro Costo	3 **Subcentro** 40
Remisión:	16702

CUFE: 06a794a957a7b4af836507e52999da574c9163a8f0ec4d5ce5

Fecha y hora Elaboracion Documento martes, 11 de mayo de 2021

Referencia	Descripción	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
15411600-20-U	DETERGENTE LUB.POLIENZI ESPUMA FCOX600ML LOTE 97190121 20230130	10.00 10.00	0	24,000.00	240,000.00
FIX1010	VENDA ADHESIVA PHARMAFIX 10X10M RL LOTE 15G20. 20250630	7.00 7.00	0	15,000.00	105,000.00





VALOR EN LETRAS
Trescientos Cuarenta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES
CONTRATO 5438-2021 SUBRED SUR OCCIDENTE ALMACEN SUR
DIRECCIÓN: CR 80 02 40

Subtotal	345,000.00
ValorTotal	**$ 345.000,00**

Firma Proasepsis S.A.S.

Fecha:
Nombre:
C.C:
Firma y Sello de Recibido y Aceptación de la Mercancía

1. Declaramos haber recibido real y materialmente los artículos arriba mencionados. 2. La factura se declara Irrevocablemente aceptada por parte del comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de diez (10) días calendario siguientes a su recepción Num. 3, Art. 2, Ley 1231 de Julio 17 de 2008). 3. La mora en el pago causará intereses diarios de mora a la tasa máxima legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. 4. Favor girar cheque con sello de cruce restrictivo y únicamente al primer beneficiario **PROASEPSIS S.A.S.** (Los cheques girados sin estas restricciones serán responsabilidad exclusiva del Comprador).

Distribuidor exclusivo de

INSORB Absorbable | Subcuticular · Teleflex · ASPIDE · Evans Vanodine International · CASEX · JAMUC® CUIDADO DE LA PIEL

ORIGINAL

Autorizacion de facturacion No. 18764016000007 aprobado en 2020-04-30 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el numero 21433 al 24120

FACTURA EMITIDA ELECTRONICAMENTE Elaborado e Impreso por Siigo Nit 830048148-8

ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA.
PROASEPSIS S.A.S
NIT. : 860,534,045 - 3
I.V.A. Régimen Común Res. N° 02-5099-01 de Abril 4 de 1998
Pertenecemos al Régimen Común - Somos Responsables de I.V.A.

No Somos Grandes Contribuyentes.
No Autoretenedores.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000

Servicio al Cliente: Bogotá (57 1) 416 6618 - Resto del País 01 8000 11 11 22
Av Calle 63 N° 74B - 42 bodegas 7, 8, 9 Parque Empresarial Normandia
PBX: (57 1) 416 6607 FAX: (57 1) 416 65 95 Bogotá D.C., Colombia.
Pagina Web: www.proasepsis.com.co
E-mail: proasepsis@proasepsis.com

Laboratorio Farmacéutico. Fabricantes de desinfectantes y antisépticos.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FE - 21594**

Fecha de Emisión: 2021-05-11
Fecha de Vencimient 2021-09-11
Hora de Emisión: 12:52:52
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT.	900,959,048 - 4	**Teléfono**	3753569
Dirección	CL 13 39 46	**Vendedor**	VIVIANA FORERO CASTIBLANCO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 40
Correo	super_dvargasq@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión:**	16703
Órden Compra:	5438-2021		

CUFE: be632fcdd61ae065022160971af3068796ee73ecba7d207d72

Fecha y hora Elaboracion Documento martes, 11 de mayo de 2021

Referencia	Descripción	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
IVFS67-U	SAFEDRESSING IV 6 X 7	400.00	0	1,300.00	520,000.00
	LOTE 62/17	20220131 400.00			
TL15-U	SAFEDRESSING CHG 15 X 20 CJ X 10	20.00	0	4,800.00	96,000.00
	LOTE 118/16	20211231 20.00			
IVFS79-U	SAFEDRESSING IV 7 X 9	2,500.00	0	1,400.00	3,500,000.00
	LOTE 559/17	20220731 2,500.00			
FIX1010	VENDA ADHESIVA PHARMAFIX 10X10M RL	15.00	0	15,000.00	225,000.00
	LOTE 15G20.	20250630 15.00			

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY-01
NOMBRE QUIEN RECIBE: STEFANIA P.
CARGO: AUX ADM.
C.C. #: 1... 3...
FECHA: 2021-05-11 HORA: 8:20 AM
FIRMA:

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Ciento Ochenta Y Cuatro Mil Quinientos Cincuenta Pesos Mcte Con 36/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 5438-2021 SUBRED SUR OCCIDENTE KENNEDY
DIRECCIÓN: TV 74F 40B 54 SUR

Subtotal	4,341,000.00
Retencion	108,525.00
Retenc. ICA	47,924.64
ValorTotal	$ 4.184.550,36

FACTURACION PROASEPSIS S.A.S

Firma Proasepsis S.A.S.

Fecha:
Nombre:
C.C:
Firma y Sello de Recibido y Aceptación de la Mercancia

1. Declaramos haber recibido real y materialmente los articulos arriba mencionados. 2. La factura se declara Irrevocablemente aceptada por parte del comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de diez (10) días calendario siguientes a su recepción Num. 3, Art. 2, Ley 1231 de Julio 17 de 2008). 3. La mora en el pago causará intereses diarios de mora a la tasa máxima legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. 4. Favor girar cheque con sello de cruce restrictivo y únicamente al primer beneficiario **PROASEPSIS S.A.S.** (Los cheques girados sin estas restricciones serán responsabilidad exclusiva del Comprador).

Distribuidor exclusivo de

INSORB Absorbable | Subcuticular · Teleflex · ASPIDE · Evans Vanodine International · CASEX · JAMUC® CUIDADO DE LA PIEL

ORIGINAL

Autorización de facturación No. 18764012806667 aprobado en 2020-04-30 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el número 21433 al 24120

FACTURA EMITIDA ELECTRONICAMENTE Elaborado e Impreso por Siigo Nit 830048145-6

ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
PROASEPSIS S.A.S
NIT.: 860,534,045 - 3
I.V.A. Régimen Común Res. N° 02-5099-01 de Abril 4 de 1998
Pertenecemos al Régimen Común - Somos Responsables de I.V.A.

Servicio al Cliente: Bogotá (57 1) 416 6618 - Resto del País 01 8000 11 11 22
Av Calle 63 N° 74B - 42 bodegas 7, 8, 9 Parque Empresarial Normandia
PBX: (57 1) 416 6607 FAX: (57 1) 416 65 95 Bogotá D.C., Colombia.
Pagina Web: www.proasepsis.com.co
E-mail: proasepsis@proasepsis.com

Laboratorio Farmacéutico. Fabricantes de desinfectantes y antisépticos.

No Somos Grandes Contribuyentes.
No Autoretenedores.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FE - 21598**

Fecha de Emisión: 2021-05-11
Fecha de Vencimient 2021-09-11
Hora de Emisión: 13:04:04
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT.	900,959,048 - 4	**Teléfono**	3753569
Dirección	CL 13 39 46	**Vendedor**	VIVIANA FORERO CASTIBLANCO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 40
Correo	super_dvargasq@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión:**	16704
Órden Compra:	5438-2021		

CUFE: a3c1c48ed460d042862f8a2084ad4a3782ded5db3ecdea9d4

Fecha y hora Elaboracion Documento martes, 11 de mayo de 2021

Referencia	Descripción		Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
IVFS67-U	SAFEDRESSING IV 6 X 7		300.00	0	1,300.00	390,000.00
	LOTE	62/17	20220131 300.00			
IVFS79-U	SAFEDRESSING IV 7 X 9		1,000.00	0	1,400.00	1,400,000.00
	LOTE	559/17	20220731 1,000.00			

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: VSS BOSA
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #: 4102013
FECHA: 12-05-21 HORA: 3:00 pm
FIRMA:

VALOR EN LETRAS

Un Millon Setecientos Veinticinco Mil Cuatrocientos Ochenta Y Ocho Pesos Mcte Con 40/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 5438-2021 SUBRED SUR OCCIDENTE BOSA FARMACIA
DIRECCIÓN: CL 65D SUR 79C 90

Subtotal	1,790,000.00
Retencion	44,750.00
Retenc. ICA	19,761.60
ValorTotal	**$ 1.725.488,40**

Firma Proasepsis S.A.S.

Fecha:
Nombre:
C.C:
Firma y Sello de Recibido y Aceptación de la Mercancía

1. Declaramos haber recibido real y materialmente los artículos arriba mencionados. 2. La factura se declara Irrevocablemente aceptada por parte del comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de diez (10) días calendario siguientes a su recepción Num. 3, Art. 2, Ley 1231 de Julio 17 de 2008). 3. La mora en el pago causará intereses diarios de mora a la tasa máxima legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. 4. Favor girar cheque con sello de cruce restrictivo y únicamente al primer beneficiario **PROASEPSIS S.A.S.** (Los cheques girados sin estas restricciones serán responsabilidad exclusiva del Comprador).

Distribuidor exclusivo de

INSORB Absorbable | Subcuticular · Teleflex · ASPIDE · Evans Vanodine International · CASEX · JAMUC® CUIDADO DE LA PIEL

ORIGINAL

Autorización de facturación No. 18764012806667 aprobado en 2020-04-30 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el número 21433 al 24120

FACTURA EMITIDA ELECTRONICAMENTE Elaborado e Impreso por Siigo Nit 830048145-6

ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
PROASEPSIS S.A.S
NIT. : 860,534,045 - 3
I.V.A. Régimen Común Res. N° 02-5099-01 de Abril 4 de 1998
Pertenecemos al Régimen Común - Somos Responsables de I.V.A.

Servicio al Cliente: Bogotá (57 1) 416 6618 - Resto del País 01 8000 11 11 22
Av Calle 63 N° 74B - 42 bodegas 7, 8, 9 Parque Empresarial Normandia
PBX: (57 1) 416 6607 FAX: (57 1) 416 65 95 Bogotá D.C., Colombia.
Pagina Web: www.proasepsis.com.co
E-mail: proasepsis@proasepsis.com

Laboratorio Farmacéutico. Fabricantes de desinfectantes y antisépticos.

No Somos Grandes Contribuyentes.
No Autoretenedores.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FE - 21601**

Fecha de Emisión: 2021-05-11
Fecha de Vencimient 2021-09-11
Hora de Emisión: 13:13:13
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT.	900,959,048 - 4	**Teléfono**	3753569
Dirección	CL 13 39 46	**Vendedor**	VIVIANA FORERO CASTIBLANCO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 40
Correo	super_dvargasq@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión:**	16705
Órden Compra:	5438-2021		

CUFE: 5f753165ed4126ac28102bcd8922ea77e92d688f72d229e182

Fecha y hora Elaboracion Documento martes, 11 de mayo de 2021

Referencia	Descripción		Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
IVFS79-U	SAFEDRESSING IV 7 X 9		200.00	0	1,400.00	280,000.00
	LOTE	559/17	20220731	200.00		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Pablo VI
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Jaimes
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 52730580
FECHA: 12/05/21 HORA: 19:25
FIRMA:

FACTURA EMITIDA ELECTRONICAMENTE Elaborado e Impreso por Siigo Nit 830048145-8

Autorizacion de facturacion No. 18764012500007 aprobado en 2020-04-30 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el numero 21433 al 24120

VALOR EN LETRAS
Doscientos Ochenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES
CONTRATO 5438-2021 SUBRED SUR OCCIDENTE PABLO VI
DIRECCIÓN: CR 78A BIS 69B 70 SUR

Subtotal	280,000.00
ValorTotal	**$ 280.000,00**

Firma Proasepsis S.A.S.

Fecha:
Nombre:
C.C:
Firma y Sello de Recibido y Aceptación de la Mercancía

1. Declaramos haber recibido real y materialmente los artículos arriba mencionados. 2. La factura se declara Irrevocablemente aceptada por parte del comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de diez (10) días calendario siguientes a su recepción Num. 3, Art. 2, Ley 1231 de Julio 17 de 2008). 3. La mora en el pago causará intereses diarios de mora a la tasa máxima legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. 4. Favor girar cheque con sello de cruce restrictivo y únicamente al primer beneficiario **PROASEPSIS S.A.S.** (Los cheques girados sin estas restricciones serán responsabilidad exclusiva del Comprador).

Distribuidor exclusivo de

INSORB Absorbable | Subcuticular · Teleflex · ASPIDE · Evans Vanodine International · CASEX · JAMUC® CUIDADO DE LA PIEL

ORIGINAL

f Factura 2021/May/11

ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
PROASEPSIS S.A.S
NIT. : 860,534,045 - 3
I.V.A. Régimen Común Res. N° 02-5099-01 de Abril 4 de 1998
Pertenecemos al Régimen Común - Somos Responsables de I.V.A.

Servicio al Cliente: Bogotá (57 1) 416 6618 - Resto del País 01 8000 11 11 22
Av Calle 63 N° 74B - 42 bodegas 7, 8, 9 Parque Empresarial Normandia
PBX: (57 1) 416 6607 FAX: (57 1) 416 65 95 Bogotá D.C., Colombia.
Pagina Web: www.proasepsis.com.co
E-mail: proasepsis@proasepsis.com

Laboratorio Farmacéutico. Fabricantes de desinfectantes y antisépticos.

No Somos Grandes Contribuyentes.
No Autoretenedores.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FE - 21603**

Fecha de Emisión: 2021-05-11
Fecha de Vencimient 2021-09-11
Hora de Emisión: 13:25:25
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT.	900,959,048 - 4	**Teléfono**	3753569
Dirección	CL 13 39 46	**Vendedor**	VIVIANA FORERO CASTIBLANCO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 40
Correo	super_dvargasq@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión:**	16707
Órden Compra:	5438-2021	**CUFE:**	3967c00b9ac1b1738239023ef0267e64f8c9e80113f46bef44d

Fecha y hora Elaboracion Documento martes, 11 de mayo de 2021

Referencia	Descripción		Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
IVFS67-U	SAFEDRESSING IV 6 X 7		200.00	0	1,300.00	260,000.00
	LOTE	62/17	20220131 200.00			
IVFS79-U	SAFEDRESSING IV 7 X 9		1,000.00	0	1,400.00	1,400,000.00
	LOTE	559/17	20220731 1,000.00			
15411600-20-U	DETERGENTE LUB.POLIENZI ESPUMA FCOX600ML		1.00	0	24,000.00	24,000.00
	LOTE	97190121	20230130 1.00			
FIX1010	VENDA ADHESIVA PHARMAFIX 10X10M RL		9.00	0	15,000.00	135,000.00
	LOTE	15G20	20250630 9.00			

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002 Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Eduardo Rodriguez
CARGO: Regente
C.C. #: 2031027
FECHA: 12-05-2021 HORA: 10:25
FIRMA: Eduardo Rodriguez

Autorizacion de facturación No. 18764012BU066 aprobado en 2020-04-30 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el numero 21433 al 24140

FACTURA EMITIDA ELECTRONICAMENTE Elaborado e Impreso por Siigo Nit 830048145-8

VALOR EN LETRAS

Un Millon Setecientos Cincuenta Y Tres Mil Cuatrocientos Cuarenta Y Tres Pesos Mcte Con 24/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 5438-2021 SUBRED SUR OCCIDENTE FONTIBON
DIRECCIÓN: CR 104 20C 21

Subtotal	1,819,000.00
Retencion	45,475.00
Retenc. ICA	20,081.76
ValorTotal	**$ 1.753.443,24**

Firma Proasepsis S.A.S.

Fecha:
Nombre:
C.C:
Firma y Sello de Recibido y Aceptación de la Mercancía

1. Declaramos haber recibido real y materialmente los artículos arriba mencionados. 2. La factura se declara Irrevocablemente aceptada por parte del comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de diez (10) días calendario siguientes a su recepción Num. 3, Art. 2, Ley 1231 de Julio 17 de 2008). 3. La mora en el pago causará intereses diarios de mora a la tasa máxima legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. 4. Favor girar cheque con sello de cruce restrictivo y únicamente al primer beneficiario **PROASEPSIS S.A.S.** (Los cheques girados sin estas restricciones serán responsabilidad exclusiva del Comprador).

Distribuidor exclusivo de

INSORB Absorbable | Subcuticular · Teleflex · ASPIDE · Evans Vanodine International · CASEX · JAMUC® CUIDADO DE LA PIEL

ORIGINAL

ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA.
PROASEPSIS S.A.S
NIT. : 860,534,045 - 3
I.V.A. Régimen Común Res. N° 02-5099-01 de Abril 4 de 1998
Pertenecemos al Régimen Común - Somos Responsables de I.V.A.

Servicio al Cliente: Bogotá (57 1) 416 6618 - Resto del País 01 8000 11 11 22
Av Calle 63 N° 74B - 42 bodegas 7, 8, 9 Parque Empresarial Normandia
PBX: (57 1) 416 6607 FAX: (57 1) 416 65 95 Bogotá D.C., Colombia.
Pagina Web: www.proasepsis.com.co
E-mail: proasepsis@proasepsis.com
Laboratorio Farmacéutico. Fabricantes de desinfectantes y antisépticos.

No Somos Grandes Contribuyentes.
No Autoretenedores.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FE - 21726**
Fecha de Emisión: 2021-05-21
Fecha de Vencimient 2021-09-21
Hora de Emisión: 15:48:48
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT.	900,959,048 - 4	**Teléfono**	3753569
Dirección	CL 13 39 46	**Vendedor**	VIVIANA FORERO CASTIBLANCO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 40
Correo	super_dvargasq@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión:**	16829
Órden Compra:	5438-2021	**CUFE:**	a2eb5459c3b0613a84c5e9af2e5c7b9b7eef60b635a046ec0c

Fecha y hora Elaboracion Documento viernes, 21 de mayo de 2021

Referencia	Descripción	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
2302	CREMA PROTECTORA CUTANEA ULTRA TUBO 150GM**	9.00	19	26,000.00	234,000.00
	LOTE 98190421	00000000 9.00			

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
NOMBRE RECIBE: KENNEDY-01
NOMBRE ENTREGA: JEFFERSON R.
CARGO: AUX ADTVO.
C.C. #: 1.12 SAEZEE
FECHA: MAYO-24'21 10:35 PM
FIRMA:

VALOR EN LETRAS
Doscientos Setenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Sesenta Pesos Mcte

OBSERVACIONES
CONTRATO 5438-2021 SUBRED SUR OCCIDENTE KENNEDY
DIRECCIÓN: TV 74F 40B 54 SUR

Subtotal	234,000.00
I.V.A.	44,460.00
ValorTotal	**$ 278.460,00**

FACTURACIÓN PROASEPSIS S.A.S.
Firma Proasepsis S.A.S.

Fecha:
Nombre:
C.C:
Firma y Sello de Recibido y Aceptación de la Mercancía

1. Declaramos haber recibido real y materialmente los articulos arriba mencionados. 2. La factura se declara Irrevocablemente aceptada por parte del comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de diez (10) días calendario siguientes a su recepción Num. 3, Art. 2, Ley 1231 de Julio 17 de 2008). 3. La mora en el pago causará intereses diarios de mora a la tasa máxima legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. 4. Favor girar cheque con sello de cruce restrictivo y únicamente al primer beneficiario **PROASEPSIS S.A.S.** (Los cheques girados sin estas restricciones serán responsabilidad exclusiva del Comprador).

Distribuidor exclusivo de
INSORB Absorbable | Subcuticular · Teleflex · ASPIDE · Evans Vanodine International · CASEX · JAMUC® CUIDADO DE LA PIEL

ORIGINAL

Autorizacion de facturacion No. 18764012806667 aprobado en 2021-04-30 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el numero 21433 al 24120
FACTURA EMITIDA ELECTRONICAMENTE Elaborado e Impreso por Siigo Nit 830048145-8

PROASEPSIS

PROASEPSIS PRODUCTOS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
PROASEPSIS S.A.S
NIT. : 860,534,045 - 3
I.V.A. Régimen Común Res. N° 02-5099-01 de Abril 4 de 1998
Pertenecemos al Régimen Común - Somos Responsables de I.V.A.

Servicio al Cliente: Bogotá (57 1) 416 6618 - Resto del País 01 8000 11 11 22
Av Calle 63 N° 74B - 42 bodegas 7, 8, 9 Parque Empresarial Normandia
PBX: (57 1) 416 6607 FAX: (57 1) 416 65 95 Bogotá D.C., Colombia.
Pagina Web: www.proasepsis.com.co
E-mail: proasepsis@proasepsis.com

Laboratorio Farmacéutico. Fabricantes de desinfectantes y antisépticos.

No Somos Grandes Contribuyentes
No Autoretenedores.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 21769

Fecha de Emisión: 2021-05-27
Fecha de Vencimient 2021-09-27
Hora de Emisión: 12:01:01
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT.	900,959,048 - 4	**Teléfono**	3753569
Dirección	CL 13 39 46	**Vendedor**	VIVIANA FORERO CASTIBLANCO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 40
Correo	super_dvargasq@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión:**	16871
Órden Compra:	BFOC0000000648		

CUFE: 01ccc91e8dca702ef1eec742c0b4785858c99a45795029a1ef

Fecha y hora Elaboracion Documento jueves, 27 de mayo de 2021

Referencia	Descripción		Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
IVFS79-U	SAFEDRESSING IV 7 X 9		300.00	0	1,400.00	420,000.00
	LOTE	559/17	20220731 300.00			
IVFS67-U	SAFEDRESSING IV 6 X 7		200.00	0	1,300.00	260,000.00
	LOTE	559/17	20220731 200.00			

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia Bosa 12
NOMBRE QUIEN RECIBE: Nissim Zabt
CARGO: NJ
C.C.: 3034434
FECHA: 28-05-2021 HORA:
FIRMA: 2

VALOR EN LETRAS
Seiscientos Ochenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES
CONTRATO 5438-2021 SUBRED SUR OCCIDENTE BOSA FARMACIA
DIRECCIÓN: CALLE 65D SUR No. 79C -90

Subtotal	680,000.00
ValorTotal	**$ 680.000,00**

FACTURACIÓN
PROASEPSIS SAS
NIT 860,534,045-3
Firma Proasepsis S.A.S.

Fecha:
Nombre:
C.C:
Firma y Sello de Recibido y Aceptación de la Mercancia

1. Declaramos haber recibido real y materialmente los articulos arriba mencionados. 2. La factura se declara Irrevocablemente aceptada por parte del comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de diez (10) días calendario siguientes a su recepción Num. 3, Art. 2, Ley 1231 de Julio 17 de 2008). 3. La mora en el pago causará intereses diarios de mora a la tasa máxima legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. 4. Favor girar cheque con sello de cruce restrictivo y únicamente al primer beneficiario **PROASEPSIS S.A.S.** (Los cheques girados sin estas restricciones serán responsabilidad exclusiva del Comprador).

Distribuidor exclusivo de

INSORB Absorbable | Subcuticular · Teleflex · ASPIDE · Evans Vanodine International · CASEX · JAMUC® CUIDADO DE LA PIEL

ORIGINAL

Autorización de facturación No. 18764012806667 aprobado en 2021-04-30 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el número 21433 al 24120

FACTURA EMITIDA ELECTRONICAMENTE Elaborado e Impreso por Siigo Nit 830048145-8

ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
PROASEPSIS S.A.S
NIT. : 860,534,045 - 3
I.V.A. Régimen Común Res. N° 02-5099-01 de Abril 4 de 1998
Pertenecemos al Régimen Común - Somos Responsables de I.V.A.

Servicio al Cliente: Bogotá (57 1) 416 6618 - Resto del País 01 8000 11 11 22
Av Calle 63 N° 74B - 42 bodegas 7, 8, 9 Parque Empresarial Normandia
PBX: (57 1) 416 6607 FAX: (57 1) 416 65 95 Bogotá D.C., Colombia.
Pagina Web: www.proasepsis.com.co
E-mail: proasepsis@proasepsis.com

Laboratorio Farmacéutico. Fabricantes de desinfectantes y antisépticos.

No Somos Grandes Contribuyentes.
No Autoretenedores.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 21770

Fecha de Emisión: 2021-05-27
Fecha de Vencimient 2021-09-27
Hora de Emisión: 12:03:03
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT.	900,959,048 - 4	**Teléfono**	3753569
Dirección	CL 13 39 46	**Vendedor**	VIVIANA FORERO CASTIBLANCO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 40
Correo	super_dvargasq@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión:**	16872
Órden Compra:	AKOC000000119		

CUFE: c8e65694fbce814af8383f521d9ec3055fe12b51cfd749afe75c

Fecha y hora Elaboracion Documento jueves, 27 de mayo de 2021

Referencia	Descripción		Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
IVFS79-U	SAFEDRESSING IV 7 X 9		1,000.00	0	1,400.00	1,400,000.00
	LOTE	559/17	20220731 1,000.00			
IVFS67-U	SAFEDRESSING IV 6 X 7		600.00	0	1,300.00	780,000.00
	LOTE	559/17	20220731 600.00			

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY 401
NOMBRE QUIEN RECIBE: LEIDY
CARGO: AUX BODEGA
C.C. #: 1.018.418.618
FECHA: MAYO 28-21 HORA: 8:50AM
FIRMA:

VALOR EN LETRAS
Dos Millones Ciento Veinticinco Mil Quinientos Pesos Mcte

OBSERVACIONES
CONTRATO 5438-2021 SUBRED SUR OCCIDENTE KENNEDY
DIRECCIÓN: TV 74F 40B 54 SUR

Subtotal	2,180,000.00
Retencion	54,500.00
ValorTotal	**$ 2.125.500,00**

FACTURACIÓN PROASEPSIS S.A.S 860.534.045-3
Firma Proasepsis S.A.S.

Fecha:
Nombre:
C.C:
Firma y Sello de Recibido y Aceptación de la Mercancia

1. Declaramos haber recibido real y materialmente los articulos arriba mencionados. 2. La factura se declara Irrevocablemente aceptada por parte del comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de diez (10) días calendario siguientes a su recepción Num. 3, Art. 2, Ley 1231 de Julio 17 de 2008). 3. La mora en el pago causará intereses diarios de mora a la tasa máxima legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. 4. Favor girar cheque con sello de cruce restrictivo y únicamente al primer beneficiario **PROASEPSIS S.A.S.** (Los cheques girados sin estas restricciones serán responsabilidad exclusiva del Comprador).

Distribuidor exclusivo de

INSORB Absorbable | Subcuticular · Teleflex · ASPIDE · Evans Vanodine International · CASEX · JAMUC® CUIDADO DE LA PIEL

ORIGINAL

Autorización de facturación No. 18764012606667 aprobado en 2021-04-30 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el número 21433 al 24120

FACTURA EMITIDA ELECTRONICAMENTE Elaborado e impreso por Siigo Nit 830048145-8

PROASEPSIS S.A.S
NIT.: 860,534,045 - 3
I.V.A. Régimen Común Res. N° 02-5099-01 de Abril 4 de 1998
Pertenecemos al Régimen Común - Somos Responsables de I.V.A.

No Somos Grandes Contribuyentes.
No Autoretenedores.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000

Servicio al Cliente: Bogotá (57 1) 416 6618 - Resto del País 01 8000 11 11 22
Av Calle 63 N° 74B - 42 bodegas 7, 8, 9 Parque Empresarial Normandía
PBX: (57 1) 416 6607 FAX: (57 1) 416 65 95 Bogotá D.C., Colombia.
Pagina Web: www.proasepsis.com.co
E-mail: proasepsis@proasepsis.com

Laboratorio Farmacéutico. Fabricantes de desinfectantes y antisépticos.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 21771

Fecha de Emisión: 2021-05-27
Fecha de Vencimient 2021-09-27
Hora de Emisión: 12:09:09
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

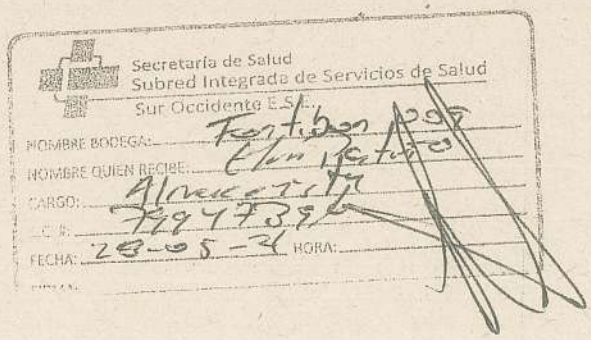
Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT.	900,959,048 - 4
Dirección	CL 13 39 46
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA
Correo	super_dvargasq@subredsuroccidente.gov.co
Órden Compra:	FAOC0000000808

Teléfono 3753569
Vendedor VIVIANA FORERO CASTIBLANCO
Centro Costo 3 **Subcentro** 40
Remisión: 16873

CUFE: 2934a773a6939d38873cdf20990778c10449e2670117808b1

Fecha y hora Elaboracion Documento jueves, 27 de mayo de 2021

Referencia	Descripción		Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
IVFS79-U	SAFEDRESSING IV 7 X 9		500.00	0	1,400.00	700,000.00
	LOTE	559/17	20220731 500.00			
IVFS67-U	SAFEDRESSING IV 6 X 7		200.00	0	1,300.00	260,000.00
	LOTE	559/17	20220731 200.00			



VALOR EN LETRAS
Novecientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES
CONTRATO 5438-2021 SUBRED SUR OCCIDENTE FONTIBON
DIRECCIÓN: CR 104 20C 21

Subtotal	960,000.00
ValorTotal	**$ 960.000,00**

Firma Proasepsis S.A.S.

Fecha:
Nombre:
C.C:
Firma y Sello de Recibido y Aceptación de la Mercancia

1. Declaramos haber recibido real y materialmente los articulos arriba mencionados. 2. La factura se declara Irrevocablemente aceptada por parte del comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de diez (10) días calendario siguientes a su recepción Num. 3, Art. 2, Ley 1231 de Julio 17 de 2008). 3. La mora en el pago causará intereses diarios de mora a la tasa máxima legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. 4. Favor girar cheque con sello de cruce restrictivo y únicamente al primer beneficiario **PROASEPSIS S.A.S.** (Los cheques girados sin estas restricciones serán responsabilidad exclusiva del Comprador).

Distribuidor exclusivo de

INSORB Absorbable | Subcuticular · Teleflex · ASPIDE · Evans Vanodine International · CASEX · JAMUC® CUIDADO DE LA PIEL

ORIGINAL

Autorización de facturación No. 18764012806667 aprobado en 2021-04-30 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el número 21433 al 24120

FACTURA EMITIDA ELECTRONICAMENTE Elaborado e Impreso por Siigo Nit 830048146-8