SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

Fecha Actual: viernes, 19 abril 2024

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000518515

0104 / 2023

Consecutivo :	000000000518515	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/04/2024 8:46:54 a. m.	Valor :	$ 3.294.816,00
Beneficiario	860534045	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.	
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000003886	*Numero Nota:*	00000003886
Valor en Letras	TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	04/18/2024	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	860534045	111006001	$ 0,00	$ 3.294.816,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003886	860534045	240101001	$ 3.294.816,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE37189	$ 822.258,00	FE37186	$ 384.620,00	FE37187	$ 54.946,00
FE37188	$ 109.891,00	FE40450	$ 989.023,00	FE40446	$ 54.946,00
FE40445	$ 879.132,00				

TESORERÍA S.C.O.

Of. 19733

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :52441789

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 19 octubre 2023

1/1

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000072287

PROVEEDOR:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.	NIT: 860534045	FECHA:	19/10/2023 02:21 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	AC 63 74 B 42 BG 7 8 Y 9		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4166607		TASA CAI :		0,00
Nº FACTURA:	FE37189	% ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FA :	13/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031019	APOSITO ADHESIVO PARA HERIDAS DE TEJIDO IMPREGNADO POR UNA DE SUS CARAS CON ADHESIVO HIPOALERGENICO 30 CMS X 10 CMS	UNIDAD	280,00	$ 2.8 .000	$ 798.000,00	0,00	0,00
121QQ035532	APOSITO "NO TEJIDO" CON ADHESIVO HIPOALERGENICO PARA HERIDAS POSOPERATORIAS 18 HASTA 22 CM X 8 HASTA 12 CM	UNIDAD	10,00	$ 2.7 .000	$ 27.300,00	0,00	0,00
121QQ035532	APOSITO "NO TEJIDO" CON ADHESIVO HIPOALERGENICO PARA HERIDAS POSOPERATORIAS 18 HASTA 22 CM X 8 HASTA 12 CM	UNIDAD	10,00	$ 2.7 .000	$ 27.300,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-88-0104-2023 - HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$ 853.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.417,00
RETE FUENTE:	$ 21.325,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REI:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 822.236,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

TESORERÍA S.C.O.

Adriana M. Lugo L.
15 NOV 2023
CUENTAS POR PAGAR

dd: 26222/24
obl: 55378/23
Valentina

62403 - 62901

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 - 37189

Fecha de Emisión: 2023-10-13
Fecha de Vencimient 2024-02-13
Hora de Emisión: 11:08:01
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3282328
Dirección	CR 14B 1 45 SUR SANTA CLARA	**Vendedor**	ADRIANA PATRICIA GUERRA
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 42
Correo	recepcionfacturasbienes@subredcentrooriente.gov.co	**Remisión:**	32423
Órden Compra:	BS01042023	**CUFE:**	df79eb5ecff03dcc5d7d5c45d5c50ebae8051bb21dc4c37dc6c

Fecha y hora Elaboracion Documento viernes, 13 de octubre de 2023

Referencia	Descripción	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
E1030	SAFEDRESSING SURGICAL NONSTICK 30 X 10 CJ X 20	14.00	0	57,000.00	798,000.00
	LOTE 15F22/2591	20270531 14.00			
E1020	SAFEDRESSING SURGICAL NONSTICK 20 X 10 CJ X 20	1.00	0	55,000.00	55,000.00
	LOTE .15K20	20251030 1.00			

Secretaria Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
19 OCT 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

VALOR EN LETRAS
Ochocientos Veintidos Mil Doscientos Cincuenta Y Siete Pesos Mcte Con 88/100

OBSERVACIONES
CONTRATO 02 BS 0104 2023

Subtotal	853,000.00
Retencion	21,325.00
Retenc. ICA	9,417.12
ValorTotal	**$ 822.257,88**

FACTURACION PROASEPSIS S.A.S
NIT. 860 534 045-3
Firma Proasepsis S.A.S.

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

TESORERIA S.C.O.

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. 18764039275049 aprobado en 2022-11-09 vigente 1 Años, prefijo FE desde el número 30270 al 40000

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	**2**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0104-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/10/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA - PROASEPSIS S.A.S		**NIT O C.C**	**860.534.045-3**	
Representante Legal:	ALIRIO ORLANDO ORTIZ		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.432.384
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 5.810.000,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 1.452.500	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
	Consecutivo CDP	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35602	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 1.452.500,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada a**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistas y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: Ver Pág 34 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO: Ver Pág 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE - 37186	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 399.000,00	$ 399.000,00	$ 1.053.500,00	27,47%	
2	FE - 37187	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 57.000,00	$ 456.000,00	$ 996.500,00	31,39%	
3	FE - 37188	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 114.000,00	$ 570.000,00	$ 882.500,00	39,24%	
4	FE - 37189	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 853.000,00	$ 1.423.000,00	$ 29.500,00	97,97%	
5						$ 29.500,00		
	TOTAL			**$ 1.423.000**	**$ 1.423.000**	**$ 29.500**	97,97%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 1.423.000,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 29.500,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 1.423.000,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE - 37189	**13/10/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 853.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 72287 , factura FE - 37189 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO**
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S. NIT 860.534.045-3,

CERTIFICA

Que ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S, con NIT 860.534.045-3, de acuerdo con sus registros contables y planilla de pago, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud octubre de 2023, por ser un pago anticipado y lo correspondiente a pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de Compensación Familiar, en relación con sus empleados a Septiembre de 2023.

A continuación, se presenta una relación detallada de los aportes realizados en los últimos seis meses

CONCEPTO	PERÍODO					
	SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2023	AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023	JULIO-AGOSTO 2023	JUNIO-JULIO 2023	MAYO-JUNIO 2023	ABRIL-MAYO 2023
	2023	2023	2023	2023	2023	2023
Numero de empleados	104	111	108	113	107	105
Salarios y vacaciones	$ 251.810.567	$ 254.176.687	$ 258 366.446	$ 262.145.320	$ 255.988.623	$ 250.278.319
Aportes en salud	$ 11 604.600	$ 11 440 300	$ 11.691.900	$ 11.987.500	$ 11 763 700	11.400.000
Aportes en pensión	$ 40.862 200	$ 40.331 000	$ 41.534 800	$ 42.581.000	$ 41.549 500	40 199.500
Aportes A.R.L	$ 7 892 600	$ 7 783 300	$ 7 922.900	$ 8.156 100	$ 7 913.100	7 539.900
Caja compensación	$ 10 246 900	$ 10.111.200	$ 10.334 400	$ 11 328.000	$ 9.044.900	9 846.200
ICBF	$ 375.000	$ 375.000	$ 400 000	$ 375.000	$ 375.000	$ 375 000
SENA	$ 250.000	$ 250 000	$ 266.700	$ 250.000	$ 250.000	$ 250 000

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los doce (12) días de octubre de 2023.

EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO
Revisor Fiscal designado SAS Auditores & Consultores SAS,
C.C. No. 79.315.355 de Bogota
T P No. 28385 –T

ALIRIO ORLANDO ORTIZ
Representante Legal
Asepsis Products de Colombia S.A S
Proasepsis S.A.S.

TESORERIA S.C.O.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 19 octubre 2023

1/1

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000007228B

PROVEEDOR:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.	NIT: 860534045	FECHA:	19/10/2023 02:27 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	AC 83 74 B 42 BG 7 o Y 9		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4166607		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE37186	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	13/10/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ0031019	APOSITO ADHESIVO PARA HERIDAS DE TEJIDO IMPREGNADO POR UNA DE SUS CARAS CON ADHESIVO HIPOALERGENICO 30 CMS X 10 CMS	UNIDAD	140,00	$ 2.85 ,00	$ 399.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0104-2023 -HOSPITAL MATERNO INFANTIL - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$ 399.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.405,00
RETE FUENTE:	$ 9.975,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDI:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 384.620,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revis. de Impuestos.

Adriana M. Lugo L.
15 NOV 2023
CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA S.C.O.

dd: 26219/24

4

dd: 55375/23
Valentina

62883

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 - 37186

Fecha de Emisión: 2023-10-13
Fecha de Vencimient 2024-02-13
Hora de Emisión: 10:57:01
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3282328
Dirección	CR 10 1 66 MATERNO INFANTIL	**Vendedor**	ADRIANA PATRICIA GUERRA
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 42
Correo	recepcionfacturasbienes@subredcentrooriente.gov.co	**Remisión:**	32426
Órden Compra:	BS1042023	**CUFE:**	dece4b3d58212613c9b2619b1d6eeb5f68de3ae98a2dde403

Fecha y hora Elaboracion Documento viernes, 13 de octubre de 2023

Referencia	Descripción	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
E1030	SAFEDRESSING SURGICAL NONSTICK 30 X 10 CJ X 20	7.00	0	57,000.00	399,000.00
	LOTE 15F22/2591	20270531 7.00			

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
19 OCT 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

VALOR EN LETRAS
Trescientos Ochenta Y Cuatro Mil Seiscientos Veinte Pesos Mcte Con 04/100

OBSERVACIONES
CONTRATO 02 BS 0104 2023

Subtotal	399,000.00
Retencion	9,975.00
Retenc. ICA	4,404.96
ValorTotal	**$ 384,620,04**

TESORERIA S.C.O.

FACTURACION PROASEPSIS S.A.S 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. 18764039275049 aprobado en 2022-11-09 vigente 1 Años, prefijo FE desde el número 30270 al 40000

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	I	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0104-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA - PROASEPSIS S.A.S	**NIT O C.C**		**860.534.045-3**	
Representante Legal:	ALIRIO ORLANDO ORTIZ	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	79.432.384
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 5.810.000,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 1.452.500	1 MES		18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**		**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35602	7/09/2023	**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		18/10/2023	31/10/2023
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 2:**		**Prórroga 2:**			
						Adición 3:		**Prórroga 3:**			
						Adición 4:		**Prórroga 4:**			
						Adición 5:		**Prórroga 5:**			
						Valor Total:	$ 1.452.500,00	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI:** X	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** X	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 151 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO (Ver File 38 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver File 43 del Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE - 37186	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 399.000,00	$ 399.000,00	$ 1.053.500,00	27,47%	
2						$ 1.053.500,00		
3						$ 1.053.500,00		
4						$ 1.053.500,00		
5						$ 1.053.500,00		
	TOTAL			$ 399.000	$ 399.000	$ 1.053.500	27,47%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

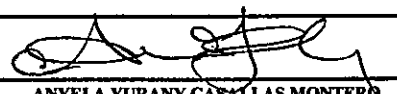
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

C.O.

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 399.000,00**
Saldo por ejecutar	**UN MILLON CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 1.053.500,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 399.000,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE - 37186	**13/10/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 399.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 72288 , factura FE - 37186 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO**
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S. NIT 860.534.045-3,

CERTIFICA

Que ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S, con NIT 860.534.045-3, de acuerdo con sus registros contables y planilla de pago, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud octubre de 2023, por ser un pago anticipado y lo correspondiente a pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de Compensación Familiar, en relación con sus empleados a Septiembre de 2023.

A continuación, se presenta una relación detallada de los aportes realizados en los últimos seis meses:

	PERÍODO					
CONCEPTO	SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2023	AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023	JULIO-AGOSTO 2023	JUNIO-JULIO 2023	MAYO-JUNIO 2023	ABRIL-MAYO 2023
	2023	2023	2023	2023	2023	2023
Numero de empleados	104	111	108	113	107	105
Salarios y vacaciones	$ 251.810.567	$ 254.176.687	$ 258.366.446	$ 262.145.320	$ 255.988.623	$ 250.278.319
Aportes en salud	$ 11.604.600	$ 11.440.300	$ 11.691.900	$ 11.987.500	$ 11.763.700	$ 11.400.000
Aportes en pensión	$ 40.862.200	$ 40.331.000	$ 41.534.800	$ 42.581.000	$ 41.549.500	$ 41.199.500
Aportes A.R.L	$ 7.892.600	$ 7.783.300	$ 7.922.900	$ 8.156.100	$ 7.913.100	$ 7.539.900
Caja compensación	$ 10.246.900	$ 10.111.200	$ 10.334.400	$ 11.328.000	$ 9.044.900	$ 9.846.200
ICBF	$ 375.000	$ 375.000	$ 400.000	$ 375.000	$ 375.000	$ 375.000
SENA	$ 250.000	$ 250.000	$ 266.700	$ 250.000	$ 250.000	$ 250.000

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los doce (12) días de octubre de 2023

EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO
Revisor Fiscal designado SAS Auditores & Consultores SAS
C C No 79.315.355 de Bogotá
T P No 28385 –T

ALIRIO ORLANDO ORTIZ
Representante Legal
Asepsis Products de Colombia S.A.S.
Proasepsis S.A.S.

TESORERIA S.C.O.

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000072289

PROVEEDOR:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.	NIT: 860334043	FECHA:	19/10/2023 02:31 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	AC 63 74 B 42 BG 7 8 Y 9		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	9166607		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE37187	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	13/10/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031019	APOSITO ADHESIVO PARA HERIDAS DE TEJIDO IMPREGNADO POR UNA DE SUS CARAS CON ADHESIVO HIPOALERGENICO 30 CMS X 10 CMS	UNIDAD	20,00	$ 2.850,00	$ 57.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-68-0104-2023 - HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHVEZ.

SUBTOTAL:	$ 57.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 629,00
RETE FUENTE:	$ 1.425,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 34.946,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Autorizo — Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
15 NOV 2023
CUENTAS POR PAGAR
TESORERÍA S.C.O.

dd: 26220/24
dd. 55376/23
Valentina

62901

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 - 37187

Fecha de Emisión: 2023-10-13
Fecha de Vencimient 2024-02-13
Hora de Emisión: 10:59:55
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E				
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3282828		
Dirección	TV 5 ESTE 19 50 SUR SAN BLAS	**Vendedor**	ADRIANA PATRICIA GUERRA		
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3	**Subcentro**	42
Correo	recepcionfacturasbienes@subredcentrooriente.gov.co	**Remisión:**	32425		
Órden Compra:	BS01042023	**CUFE:**	4cffa165da1a608962998e47e83fa910516b270546456d01b6		

Fecha y hora Elaboracion Documento viernes, 13 de octubre de 2023

Referencia	Descripción	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
E1030	SAFEDRESSING SURGICAL NONSTICK 30 X 10 CJ X 20	1.00	0	57,000.00	57,000.00
	LOTE 15D21....	20260330 1.00			

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
19 OCT 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

VALOR EN LETRAS
Cincuenta Y Cuatro Mil Novecientos Cuarenta Y Cinco Pesos Mcte Con 72/100

OBSERVACIONES
CONTRATO 02 BS 0104 2023

Subtotal	57,000.00
Retencion	1,425.00
Retenc. ICA	629.28
ValorTotal	$ 54.945,72

FACTURACION PROASEPSIS S.A.S NIT: 860534 045-3
Firma Proasepsis S.A.S.

TESORERIA S.C.O.

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. 18764039275049 aprobado en 2022-11-09 vigente 1 Años, prefijo FE desde el número 30270 al 40000

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	2	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0104-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA - PROASEPSIS S.A.S	**NIT O C.C**		860.534.045-3	
Representante Legal:	ALIRIO ORLANDO ORTIZ	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	79.432.384
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 5.810.000,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 1.452.500	1 MES		18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**		**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35602	7/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		18/10/2023	31/10/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**			
						Adición 3:		**Prórroga 3:**			
						Adición 4:		**Prórroga 4:**			
						Adición 5:		**Prórroga 5:**			
						Valor Total:	$ 1.452.500,00	**Fecha Terminación actual:**			31/10/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

2.1 INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 15 DE MARZO DE 2019 LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

2.2 INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 20 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA, INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE - 37186	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 399.000,00	$ 399.000,00	$ 1.053.500,00	27,47%	
2	FE - 37187	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 57.000,00	$ 456.000,00	$ 996.500,00	31,39%	
3						$ 996.500,00		
4						$ 996.500,00		
5						$ 996.500,00		
	TOTAL			$ 456.000	$ 456.000	$ 996.500	31,39%	

3. COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .



EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 456.000,00
Saldó por ejecutar	NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 996.500,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 456.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE - 37187	**13/10/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA; CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 57.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 72289 , factura FE - 37187 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO**
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S. NIT 860.534.045-3,

CERTIFICA

Que ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S, con NIT 860.534.045-3, de acuerdo con sus registros contables y planilla de pago, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud octubre de 2023, por un pago anticipado y lo correspondiente a pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de Compensación Familiar, en relación con sus empleados a Septiembre de 2023.

A continuación, se presenta una relación detallada de los aportes realizados en los últimos seis meses:

CONCEPTO	PERÍODO					
	SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2023	AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023	JULIO-AGOSTO 2023	JUNIO-JULIO 2023	MAYO-JUNIO 2023	ABRIL-MAYO 2023
	2023	2023	2023	2023	2023	2023
Numero de empleados	104	111	108	113	107	105
Salarios y vacaciones	$ 251.810.567	$ 254.176.687	$ 258.366.446	$ 262.145.320	$ 255.988.623	$ 250.278.319
Aportes en salud	$ 11.604.600	$ 11.440.300	$ 11.691.900	$ 11.987.500	$ 11.763.700	$ 1.400.000
Aportes en pensión	$ 40.862.200	$ 40.331.000	$ 41.534.800	$ 42.581.000	$ 41.549.500	$ 1.199.500
Aportes A.R.L.	$ 7.892.600	$ 7.783.300	$ 7.922.900	$ 8.156.100	$ 7.913.100	$ 549.900
Caja compensación	$ 10.246.900	$ 10.111.200	$ 10.334.400	$ 11.328.000	$ 9.044.900	$ 846.200
ICBF	$ 375.000	$ 375.000	$ 400.000	$ 375.000	$ 375.000	$ 375.000
SENA	$ 250.000	$ 250.000	$ 266.700	$ 250.000	$ 250.000	$ 250.000

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los doce (12) días de octubre de 2023.

EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO
Revisor Fiscal designado SAS Auditores & Consultores SAS
C.C. No. 79.315.355 de Bogotá
T.P. No. 28385-T

ALIRIO ORLANDO ORTIZ
Representante Legal
Asepsis Products de Colombia S.A.S
Proasepsis S.A.S

TESORERIA S.C.O.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO OCCIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 19 octubre 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000072290

PROVEEDOR:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.	NIT: 860534045	FECHA:	19/10/2023 03:34 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	AC 63 74 B 40 BG 7 8 1 9		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4166807		TASA CAM		0,00
Nº FACTURA:	FE37182	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC	13/10/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031019	APOSITO ADHESIVO PARA HERIDAS DE TEJIDO IMPREGNADO POR UNA DE SUS CARAS CON ADHESIVO HIPOALERGENICO 30 CMS X 10 CMS	UNIDAD	40,00	$ 2.850,00	$ 114.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-SS-0104-2023 - HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 114.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.259,00
RETE FUENTE:	$ 2.850,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 109.891,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
15 NOV 2023
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.

TRANSCRIPCIÓN AL LENGUAJE MECANIZADO DE INFORMACIÓN DE ANEXO DE PROVEEDORES M. DNP (Art. 616-1 E.T.)

obl. 26221/24

obl. 55377/23
Valentina

62905

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 - 37188

Fecha de Emisión: 2023-10-13
Fecha de Vencimient 2024-02-13
Hora de Emisión: 11:02:07
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3282828
Dirección	DG 39 SUR 3 20 ESTE HOSPITAL LA VICTORIA	**Vendedor**	ADRIANA PATRICIA GUERRA
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 42
Correo	recepcionfacturasbienes@subredcentrooriente.gov.co	**Remisión:**	3242
Órden Compra:	BS01042023	**CUFE:**	acbac839f550deceda3d025d6acc3e27fabf1fe5c595bbb9d5b

Fecha y hora Elaboracion Documento viernes, 13 de octubre de 2023

Referencia	Descripción	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
E1030	SAFEDRESSING SURGICAL NONSTICK 30 X 10 CJ X 20	2.00	0	57,000.00	114,000.00
	LOTE 15D21....	20260330 2.00			

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
19 OCT 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

VALOR EN LETRAS
Ciento Nueve Mil Ochocientos Noventa Y Un Pesos Mcte Con 44/100

OBSERVACIONES
CONTRATO 02 BS 0104 2023

Subtotal	114,000.00
Retencion	2,850.00
Retenc. ICA	1,258.56
ValorTotal	**$ 109.891,44**

FACTURACION PROASEPSIS S.A.S
NIT. 860.534.045-3
Firma Proasepsis S.A.S.

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

TESORERIA S.C.O.

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. 18764039275049 aprobado en 2022-11-09 vigente 1 Años, prefijo FE desde el número 30270 al 40000

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACIÓN:	3	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0104-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	30/10/2023	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA - PROASEPSIS S.A.S	**NIT O C.C**	**860.534.045-3**	
Representante Legal:	ALIRIO ORLANDO ORTIZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	79.432.384
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 5.518.000,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 1.452.500	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35602	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	$ 1.452.500,00	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
3	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Ficha 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	No. PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA EXCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Ficha 43 del Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE - 37186	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 399.000,00	$ 399.000,00	$ 1.053.500,00	27,47%	
2	FE - 37187	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 57.000,00	$ 456.000,00	$ 996.500,00	31,39%	
3	FE - 37188	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 114.000,00	$ 570.000,00	$ 882.500,00	39,24%	
4						$ 882.500,00		
5						$ 882.500,00		
	TOTAL			$ 570.000	$ 570.000	$ 882.500	39,24%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	QUINIENTOS SETENTA MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 570.000,00
Saldo por ejecutar	OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 882.500,00
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS SETENTA MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 570.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE - 37188	13/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 114.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 72290 , factura FE - 37188 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRÁN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S. NIT 860.534.045-3,

CERTIFICA

Que ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S A.S, con NIT 860.534.045-3, de acuerdo con sus registros contables y planilla de pago, ha cumplido y se encuer ra al día con sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud octubre de 2023, po er un pago anticipado y lo correspondiente a pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de Compensación Familiar, en relación con sus empleados a Septiembre de 2023.

A continuación, se presenta una relación detallada de los aportes realizados en los últimos seis meses:

	PERÍODO					
CONCEPTO	SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2023	AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023	JULIO-AGOSTO 2023	JUNIO-JULIO 2023	MAYO-JUNIO 2023	ABRIL-MAYO 2023
	2023	2023	2023	2023	2023	2023
Numero de empleados	104	111	108	113	107	105
Salarios y vacaciones	$ 251.810.567	$ 254.176.687	$ 258 366.446	$ 262.145.320	$ 255.988.623	$ 250.278.319
Aportes en salud	$ 11.604.600	$ 11.440.300	$ 11.691.900	$ 11.987.500	$ 11.763.700	$ 1 400 000
Aportes en pensión	$ 40.862 200	$ 40.331 000	$ 41.534.800	$ 42 581.000	$ 41.549.500	$ 199.500
Aportes A.R.L	$ 7 892.600	$ 7.783 300	$ 7 922.900	$ 8.156 100	$ 7 913.100	$ 539.900
Caja compensación	$ 10.246.900	$ 10,111.200	$ 10.334.400	$ 11 328.000	$ 9.044.900	$ 846.200
ICBF	$ 375.000	$ 375.000	$ 400.000	$ 375.000	$ 375.000	$ 375 000
SENA	$ 250.000	$ 250 000	$ 266.700	$ 250.000	$ 250.000	$ 250 000

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los doce (12) días de octubre de 2023

EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO
Revisor Fiscal designado SAS Auditores & Consultores SAS.
C.C. No. 79.315.355 de Bogotá
T P No 28385-T

ALIRIO ORLANDO ORTIZ
Representante Legal
Asepsis Products de Colombia S.A.S.
Proasepsis S.A.S.

TESORERIA S.C.O.

C

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : martes, 12 diciembre 20

1/1

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000073438

PROVEEDOR:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PRDASEPSIS S.A.S.	NIT: 860534045	FECHA:	12/12/2023 09:02 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	AC 63 74 B 42 BG 7 8 1 9		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4166607		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE40450	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	07/12/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031019	APOSITO ADHESIVO PARA HERIDAS DE TEJIDO IMPREGNADO POR UNA DE SUS CARAS CON ADHESIVO HIPOALERGENICO 30 CMS X 10 CMS	UNIDAD	360,00	$2.85..,00	$1.026.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0004-2023 - SANTA CLARA. GR.

SUBTOTAL:	$1.026.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$11.327,00
RETE FUENTE:	$25.650,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOT. COMPR:	1989.023,00

TOTAL COMPRORANTE:

NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisó Impuestos

Adriana M. Lugo L.
10 ENE 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.

ddl: 26225/24
Valentina

FISICO

PROASEPSIS 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 Sor os Grandes Contribuyentes.
No Aut retenedores.
Activid d Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comer ial 204 CIIU 4659
Tarifa I CA 11.04 x 1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 40450

Fecha de Emisión: 2023-12-07
Fecha de Vencimient 2024-04-07
Hora de Emisión: 14:19:51
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3282 328
Dirección	CR 14B 1 45 SUR SANTA CLARA	**Vendedor**	ADRIANA MILENA MORENO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 42
Correo	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	**Remisión:**	33923
Órden Compra:	02 BS 0104 2023	**CUFE:**	cc75af2245bfbd153c027 f490dc0303634df0d28fa346fec3a0

Fecha y hora Elaboracion Documento jueves, 07 de diciembre de 2023

Referencia	Descripción		Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
E1030	SAFEDRESSING SURGICAL NONSTICK 30 X 10 CJ X 20		18.00	0	57,000.00	1,026,000.00
	LOTE	15F22/2591	20270531	18.00		

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
12 DIC 2023
Alm. Santa Clara
RECIBIDO

FACTURA EMITIDA ELECTRONICAMENTE Elaborado e Impreso por Siigo Nit 830048145 8

Autorización de facturación No. 18764059589351 aprobado en 2023-11-09 vigente 1 Años, prefijo FE desde el número 40001 al 43000

VALOR EN LETRAS

Novecientos Ochenta Y Nueve Mil Veintidos Pesos Mcte Con 96/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 02 BS 0104 2023

Subtotal	1,026,000.00
Retencion	25,650.00
Retenc. ICA	11,327.04
ValorTotal	**$ 989.022,96**

FACTURACIÓN PROASEPSIS S.A.S
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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	7	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0104-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA - PROASEPSIS S.A.S	**NIT O C.C**	**860.534.045-3**	
Representante Legal:	ALIRIO ORLANDO ORTIZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	79.432.384
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 5.810.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 1.452.500	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35602	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3333	31/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43956	09/11/2023	**Adición 1:**	$ 1.423.000,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3720	30/11/2023		44223	30/11/2023	**Adición 2:**	$ 2.149.250,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	15/01/2024
						Valor Total:	**$ 5.024.750,00**	**Fecha Terminación actual:**		15/01/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
7	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE - 37186	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 399.000,00**	$ 399.000,00	$ 1.053.500,00	7,94%	
2	FE - 37187	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 57.000,00**	$ 456.000,00	$ 996.500,00	9,08%	
3	FE - 37188	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 114.000,00**	$ 570.000,00	$ 882.500,00	11,34%	
4	FE - 37189	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 853.000,00**	$ 1.423.000,00	$ 3.601.750,00	28,32%	adicio $ 1.423.000 $2.149.250
5	FE - 40445	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 912.000,00**	$ 2.335.000,00	$ 2.689.750,00	46,47%	
6	FE - 40446	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 57.000,00**	$ 2.392.000,00	$ 2.632.750,00	47,60%	
7	FE - 40450	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 1.026.000,00**	$ 3.418.000,00	$ 1.606.750,00	68,02%	
8						$ 1.606.750,00		
TOTAL				**$ 3.418.000**	**$ 3.418.000**	**$ 1.606.750**	68,02%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

TESORERIA S.C.O.

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 3.418.000,00**
Saldo por ejecutar	**UN MILLON SEISCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 1.606.750,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 3.418.000,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE - 40450	**07/12/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.026.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Diciembre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 73438 , factura FE - 40450 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO**
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

PROASEPSIS

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD PO R ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S. NIT 860.534.045-3,

CERTIFICA

Que ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S, con NIT 860.534.045-3, de acuerdo con sus registros contables y planilla de pago, ha cumplido y se encuer ra al día con sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud noviembre de 202), por ser un pago anticipado y lo correspondiente a pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales al Serv cio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de Compensación Familiar, en relación con sus empleados a Octubre de 2023.

A continuación, se presenta una relación detallada de los aportes realizados en los últimos seis m ses:

	PERÍODO					
CONCEPTO	OCTUBRE-NOVIEMBRE 2023	SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2023	AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023	JULIO-AGOSTO 2023	JUNIO-JULIO 2023	MAYO-JUNIO 2023
	2023	2023	2023	2023	2023	2023
Número de empleados	105	104	111	108	113	107
Salarios y vacaciones	$ 255.443.462	$ 251.810.567	$ 254.176.687	$ 258.366.446	$ 262.145.320	$ 255.988.623
Aportes en salud	$ 11.737 900	$ 11.604.600	$ 11.440.300	$ 11.691.900	$ 11.987.500	$ 11.763.700
Aportes en pensión	$ 41.062.500	$ 40.862.200	$ 40.331.000	$ 41.534.800	$ 42.581.000	$ 41 549.500
Aportes A.R. L	$ 7.944.500	$ 7.892.600	$ 7.783.300	$ 7.922.900	$ 8.156.100	$ 7.913.100
Caja compensación	$ 10.081.600	$ 10.246.900	$ 10.111.200	$ 10.334.400	$ 11.328.000	$ 9.044.900
ICBF	$ 375.000	$ 375.000	$ 375.000	$ 400.000	$ 375.000	$ 375.000
SENA	$ 250.000	$ 250.000	$ 250.000	$ 266.700	$ 250.000	$ 250.000

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los Die siete (17) días de noviembre de 2023.

EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO
Revisor Fiscal designado SAS Auditores & Consultores SAS.
C.C. No. 79.315.355 de Bogotá
T.P. No. 28385 –T

ALIRIO ORLANDO ORTIZ
Representante Legal
Asepsis Products de Colombia S.A.S.
Proasepsis S.A.S.

TESORERIA S.C.O.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

C

Fecha actual: martes, 19 diciembre 20

NIT

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000007360I

PROVEEDOR:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PRODASEPSIS S.A.S. NIT: 860334045	FECHA:	18/12/2023 10:09 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)	ESTADO:	Terminado
DIRECCION:	AC 83 74 B 42 BG 7 & Y 9	MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	9166607	TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE40446 % ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FA(	7/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031019	APOSITO ADHESIVO PARA HERIDAS DE TEJIDO IMPREGNADO POR UNA DE SUS CARAS CON ADHESIVO HIPOALERGENICO 30 CMS X 10 CMS	UNIDAD	20,00	$ 2.85 ,00	$ 57.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0104-2023-HOSPITAL SAN BLAS- VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$ 57.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
R.I.P FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 629,00
RET F FUENTE:	$ 1.425,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTR. S DEDUC:	$ 0,00
R.I.P DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 54.946,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
10 ENE 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.

dol. 26224/24

64099

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 - 40446

Fecha de Emisión: 2023-12-07
Fecha de Vencimient 2024-04-07
Hora de Emisión: 14:04:44
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3282828
Dirección	TV 5 ESTE 19 50 SUR SAN BLAS	**Vendedor**	ADRIANA MILENA MORENO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 42
Correo	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	**Remisión:**	33923
Órden Compra:	02 BS 0104 2023	**CUFE:**	f7a0bd914348fe22a95a4...fd4c98c9ec85c31775be8d228db4f

Fecha y hora Elaboracion Documento jueves, 07 de diciembre de 2023

Referencia	Descripción	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
E1030	SAFEDRESSING SURGICAL NONSTICK 30 X 10 CJ X 20	1.00	0	57,000.00	57,000.00
	LOTE 15F22/2591	20270531 1.00			

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
18 DIC 2023
Alm... Santa Clara

Autorización de facturación No. 18764059589351 aprobado en 2023-11-09 vigente 1 Años, prefijo FE desde el número 40001 al 49000

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

VALOR EN LETRAS
Cincuenta Y Cuatro Mil Novecientos Cuarenta Y Cinco Pesos Mcte Con 72/100

OBSERVACIONES
CONTRATO 02 BS 0104 2023

Subtotal	57,000.00
Retencion	1,425.00
Retenc. ICA	629.28
ValorTotal	$ 54.945,72

FACTURACIÓN PROASEPSIS S.A.S
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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	6	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0104-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA - PROASEPSIS S.A.S	**NIT O C.C**	**860.534.045-3**	
Representante Legal:	ALIRIO ORLANDO ORTIZ	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	79.432.384
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 5.810.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 1.452.500	1 MES	18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35602	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3333	31/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43956	09/11/2023	**Adición 1:**	$ 1.423.000,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3720	30/11/2023		44223	30/11/2023	**Adición 2:**	$ 2.149.250,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	15/01/2024
						Valor Total:	**$ 5.024.750,00**	**Fecha Terminación actual:**		15/01/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
6	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE - 37186	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 399.000,00**	$ 399.000,00	$ 1.053.500,00	7,94%	
2	FE - 37187	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 57.000,00**	$ 456.000,00	$ 996.500,00	9,08%	
3	FE - 37188	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 114.000,00**	$ 570.000,00	$ 882.500,00	11,34%	
4	FE - 37189	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 853.000,00**	$ 1.423.000,00	$ 3.601.750,00	28,32%	adicio $ 1.423.000 $2.149.250
5	FE - 40445	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 912.000,00**	$ 2.335.000,00	$ 2.689.750,00	46,47%	
6	FE - 40446	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 57.000,00**	$ 2.392.000,00	$ 2.632.750,00	47,60%	
7						$ 2.632.750,00		
TOTAL				**$ 2.392.000**	**$ 2.392.000**	**$ 2.632.750**	47,60%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 2.392.000,00**
Saldo por ejecutar	**DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 2.632.750,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 2.392.000,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE - 40446	**07/12/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 57.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Diciembre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 73601 , factura FE - 40446 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO**
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD P)R ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S. NIT 860.534.045-3,

CERTIFICA

Que ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS .A.S, con NIT 860.534.045-3, de acuerdo con sus registros contables y planilla de pago, ha cumplido y se encue ra al día con sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud diciembre de 20 , por ser un pago anticipado y lo correspondiente a pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales al Ser io Nacional de Aprendizaje SENA, Inst tuto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de Compensacic Familiar, en relacion con sus empleados a Noviembre de 2023.

A continuación, se presenta una relación detallada de los aportes realizados en los últimos seis meses.

CONCEPTO	PERÍODO					
	NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2023	OCTUBRE-NOVIEMBRE 2023	SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2023	AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023	JULIO-AGOSTO 2023	UNIO-JULIO 2023
	2023	2023	2023	2023	2023	2023
Número de empleados	102	105	104	111	108	113
Salarios y vacaciones	$ 253.840.931	$ 255.443.462	$ 251.810.567	$ 254.176.687	$ 258.366.446	262.145.320
Aportes en salud	$ 11.490.300	$ 11.737.900	$ 11.604.600	$ 11.440.300	$ 11.691.900	$ 11.987.500
Aportes en pensión	$ 40.164.000	$ 41.062.500	$ 40.862.200	$ 40.331.000	$ 41.534.800	$ 581.000
Aportes A.R. L	$ 7.619.900	$ 7.944.500	$ 7.892.600	$ 7.783.300	$ 7.927.900	$ 8.156.100
Caja compensación	$ 9.871.700	$ 10.081.600	$ 10.246.900	$ 10.111.200	$ 10.334.400	$ 328.000
ICBF	$ 287.500	$ 375.000	$ 375.000	$ 375.000	$ 400.000	$ 375.000
SENA	$ 191.700	$ 250.000	$ 250.000	$ 250.000	$ 266.700	$ 250.000

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogotá D C., a los se - (07) días de diciembre de 2023

EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO
Revisor Fiscal designado SAS Auditores & Consultores sas.
C C No 79.315 355 de Bogota
T.P No. 28385 –T

ALIRIO ORLANDO ORTIZ
Representante Legal
Asepsis Products de Colombia S.A S.
Proasepsis S.A.S.

TESORERIA S.C.O.

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000073606

PROVEEDOR:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PRDASEPSIS S.A.S.	NIT: 860534045	FECHA:	19/12/2023 10:33 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	AC 63 74 B 42 BG 7 8 Y 9		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4166607		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE40445	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC	07/12/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031019	APOSITO ADHESIVO PARA HERIDAS DE TEJIDO IMPREGNADO POR UNA DE SUS CARAS CON ADHESIVO HIPOALERGENICO 30 CMS X 10 CMS	UNIDAD	320,00	$ 2.850,00	$ 912.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0104-2023-HOSPITAL MATERNO INFANTIL - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$ 912.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.068,00
RETE FUENTE:	$ 22.800,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE AL PESO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 879.132,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
10 ENE 2024
CUENTAS POR PAGAR
TESORERIA S.C.O.

8

dol: 26223/24
Valentina

64122

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 - 40445

Fecha de Emisión: 2023-12-07
Fecha de Vencimient 2024-04-07
Hora de Emisión: 14:01:53
Forma de pago CREDITO A 120 DIAS

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3282828
Dirección	CR 10 1 66 MATERNO INFANTIL	**Vendedor**	ADRIANA MILENA MORENO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 42
Correo	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	**Remisión:**	3392
Órden Compra:	02 BS 0104 2023	**CUFE:**	4a38458a5bbf74e08762C 1457709e803a2424edb12763e67

Fecha y hora Elaboracion Documento jueves, 07 de diciembre de 2023

Referencia	Descripción	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
E1030	SAFEDRESSING SURGICAL NONSTICK 30 X 10 CJ X 20	16.00	0	57,000.00	912,000.00
	LOTE 15F22/2591	20270531 16.00			

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrado de Servicios Centro Oriente
18 DIC 2023
Alm. Sede Santa Clara
RECIBIDO

VALOR EN LETRAS

Ochocientos Setenta Y Nueve Mil Ciento Treinta Y Un Pesos Mcte Con 52/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 02 BS 0104 2023

Subtotal	912,000.00
Retencion	22,800.00
Retenc. ICA	10,068.48
Valor Total	**$ 879,131,52**

TESORERIA S.C.O.

FACTURACIÓN PROASEPSIS S.A.S
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. 18764059589351 aprobado en 2023-11-09 vigente 1 Años, prefijo FE desde el número 40001 al 49000

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	5	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0104-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA - PROASEPSIS S.A.S	**NIT O C.C**	**860.534.045-3**	
Representante Legal:	ALIRIO ORLANDO ORTIZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	79.432.384
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 5.810.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 1.452.500	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** **17/10/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35602	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3333	31/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43956	09/11/2023	**Adición 1:**	$ 1.423.000,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3720	30/11/2023		44223	30/11/2023	**Adición 2:**	$ 2.149.250,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	15/01/2024
						Valor Total:	**$ 5.024.750,00**	**Fecha Terminación actual:**		15/01/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
5	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE - 37186	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 399.000,00**	$ 399.000,00	$ 1.053.500,00	7,94%	
2	FE - 37187	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 57.000,00**	$ 456.000,00	$ 996.500,00	9,08%	
3	FE - 37188	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 114.000,00**	$ 570.000,00	$ 882.500,00	11,34%	
4	FE - 37189	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 853.000,00**	$ 1.423.000,00	$ 3.601.750,00	28,32%	adicio $ 1.423.000 $2.149.250
5	FE - 40445	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 912.000,00**	$ 2.335.000,00	$ 2.689.750,00	46,47%	
6						$ 2.689.750,00		
TOTAL				**$ 2.335.000**	**$ 2.335.000**	**$ 2.689.750**	46,47%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

RECIBIDO SECRETARIA S.C.O.

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 2.335.000,00
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 2.689.750,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 2.335.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE - 40445	07/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 912.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Diciembre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 73606 , factura FE - 40445 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S. NIT 860.534.045-3,

CERTIFICA

Que ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S, con NIT 860.534.045-3, de acuerdo con los registros contables y planilla de pago, ha cumplido oportunamente con sus obligaciones legales y vigentes del sistema de seguridad social en salud durante los 2 por ser un pago anticipado y de corto vencimiento a pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de Compensación Familiar en relación con sus empleados a Noviembre de 2023

A continuación, se presenta una relación detallada de los aportes realizados en los siguientes meses

CONCEPTO	PERÍODO					
	NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2023	OCTUBRE-NOVIEMBRE 2023	SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2023	AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023	JULIO-AGOSTO 2023	NIO-JULIO 2023
	2023	2023	2023	2023	2023	2023
Numero de empleados	110	105	104	111	109	111
Salarios y vacaciones	$ 253.840.431	$ 255.443.462	$ 251.810.567	$ 254.176.687	$ 258.366.446	62.145.320
Aportes en salud	$ 11.45	$ 11.787.600	$ 11.604.600	$ 11.448.300	$ 11.694.900	2.[illegible]
Aportes en pensión	$ 40.764.5	$ 41.067.500	$ 40.862.200	$ 40.931.000	$ 41.534.800	9.[illegible]
Aportes A.R.L.	$ [illegible]	$ 431.600	$ 7.892.600	$ 7.763.300	$ 7.787.200	1.[illegible]
Caja compensación	$ 9.8	$ 10.080.600	$ 10.248.900	$ 10.[illegible]	$ 10.344.400	2.[illegible]
ICBF	$ [illegible]	$ 375.000	$ 375.000	$ 375.000	$ 450.000	75.000
SENA	$ [illegible]	$ 250.000	$ 250.000	$ 250.000	$ 300.000	50.000

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado en Bogotá D.C. a los [illegible] días de diciembre de 2023

EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO
Revisor Fiscal designado sAS Auditores & Consultores sas
C.C. No. 79.815.555 de Bogotá
T.P. No. 78385-T

ALIRIO ORLANDO ORTIZ
Representante Legal
Asepsis Products de Colombia S.A.S
Proasepsis S.A.S.

TESORERIA S.C.O.