BOGOTA 04 06 2024 $ 1.208.805,00

ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S. - Documento No.: 860534045

Escaneado 06/4

UN MILLON DOSCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

900959051

Fecha Actual : miércoles, 05 junio 2024

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000527098

0104/23

Consecutivo :	000000000527098	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	4/06/2024 7:08:04 a. m.	Valor :	$ 1.208.805,00
Beneficiario	860534045	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.	
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004023	*Numero Nota:*	00000004023
Valor en Letras	UN MILLON DOSCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 06/04/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 00038051 MANEJO RECURSOS DE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD RESOLUCION 598 DE 2024	860534045	111006217	$ 0,00	$ 1.208.805,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004023	860534045	240101001	$ 1.208.805,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE40560	$ 549.457,00	FE40562	$ 54.946,00	FE40564	$ 109.891,00
FE40451	$ 164.837,00	FE40561	$ 329.674,00		

OP. 28302

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :52441789

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

Fecha Actual : martes, 19 diciembre 20

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000073603

PROVEEDOR:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PRDASEPSIS S.A.S.	NIT: 860334043	FECHA:	19/12/2023 10:22 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:	FE40451	% ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FA :	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	60,00	$ 2.8. 3,00	$ 171.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0004-2023 - HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$ 171.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
MP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.888,00
RETE FUENTE:	$ 4.275,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 164.837,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE 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

VIGILADO A.C. CUENTAS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

19-4-24

dol: 26291/24

Valentina

64129

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 - 40451

Fecha de Emisión: 2023-12-07
Fecha de Vencimient 2024-04-07
Hora de Emisión: 14:23:07
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 MILENA MORENO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 42
Correo	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	**Remisión:**	33922
Órden Compra:	02 BS 0104 2023	**CUFE:**	cabf2be7a20e4149bd46da4c9757a0e103fcec6679379fb6e2

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	3.00	0	57,000.00	171,000.00
	LOTE 15F22/2591	20270531 3.00			

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
18 DIC 2023
Almacén Subred Integrada de Servicios Centro Oriente Santa Clara
RECIBIDO

VALOR EN LETRAS
Ciento Sesenta Y Cuatro Mil Ochocientos Treinta Y Siete Pesos Mcte Con 16/100

OBSERVACIONES
CONTRATO 02 BS 0104 2023

Subtotal	171,000.00
Retencion	4,275.00
Retenc. ICA	1,887.84
ValorTotal	**$ 164.837,16**

FACTURACIÓN PROASEPSIS S.A.S
NIT.: 860.534.045-3
SB
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:	8	**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**				
8	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	FE - 40451	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 171.000,00**	$ 3.589.000,00	$ 1.435.750,00	71,43%	
9						$ 1.435.750,00		
TOTAL				**$ 3.589.000**	**$ 3.589.000**	**$ 1.435.750**	71,43%	

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	TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 3.589.000,00
Saldo por ejecutar	UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 1.435.750,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 3.589.000,00

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 - 40451	07/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 171.000,00
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 73603 , factura FE - 40451 , 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 oportunamente durante el año con sus obligaciones legales vigentes del sistema de seguridad social en salud diciembre de 2023 por ser un pago anticipado y lo correspondiente a pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales (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 últimos seis meses:

CONCEPTO	PERÍODO					
	NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2023	OCTUBRE-NOVIEMBRE 2023	SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2023	AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023	JULIO-AGOSTO 2023	JUNIO-JULIO 2023
	2023	2023	2023	2023	2023	2023
Numero de empleados	100	105	104	111	108	113
Salarios y vacaciones	$ 253.840.731	$ 255.443.462	$ 251.810.567	$ 254.176.687	$ 258.366.446	$ 262.145.320
Aportes en salud	$ 10.454.103	$ 10.787.603	$ 11.604.600	$ 11.440.503	$ 11.691.400	12.087.500
Aportes en pensión	$ 40.164.[illegible]	$ 41.062.500	$ 40.862.200	$ 40.331.000	$ 40.944.800	42.580.000
Aportes A.R.L.	$ 7.019.[illegible]	$ 7.944.500	$ 7.892.600	$ 7.783.302	$ 7.932.980	8.156.100
Caja compensación	$ 9.801.[illegible]	$ 9.761.600	$ 10.246.900	$ 10.121.200	$ 10.344.400	10.438.000
ICBF	$ 382.[illegible]	$ 375.000	$ 375.000	$ 375.000	$ 400.300	375.000
SENA	$ 191.[illegible]	$ 250.000	$ 250.000	$ 250.000	$ 266.[illegible]	250.000

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los veintiún (21) días de diciembre de 2023

EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO
Revisor Fiscal designado SA Auditores & Consultores sas.
C.C. No. 79.315.335 de Bogotá
T.P. No. 28385-T

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

No00000000073591

PROVEEDOR:	ASEPSIA PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PRODASEPSIA S.A.S.	NIT:	860334945	FECHA:	19/12/2023 09:07 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	AC 63 74 B 42 BG 7 8 Y 9			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	4166607			TASA CAM.:	0,00
N° FACTURA:	FE40580	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC.:	14/12/2023 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	200,00	$ 2.850,00	$ 570.000,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$ 570.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
MP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ 6.293,00
RETE FUENTE:	$ 14.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
MP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AUTOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 549.457,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Elaboró

Recibió Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisa lo Impuestos

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

"DOCUMENTO DE CARÁCTER INFORMATIVO NO VALIDO COMO FACTURA"

19 4 24

dd. 26292/24

63876

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 Farmaceutico. 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 - 40560

Fecha de Emisión: 2023-12-14
Fecha de Vencimient 2024-04-14
Hora de Emisión: 14:49:22
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**	3 82828
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:**	3 533
Órden Compra:	0104 2023	**CUFE:**	960a88cdc47618f958 319842784b0ab0f9053cd0a97da5e8f1

Fecha y hora Elaboracion Documento jueves, 14 de diciembre de 2023

Referencia	Descripción	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
E1030	SAFEDRESSING SURGICAL NONSTICK 30 X 10 CJ X 20	10.00	0	57,000.00	570,000.00
	LOTE 15F22/2591	20270531 10.00			

Secretaría Distrital de Salud
15 DIC 2023

VALOR EN LETRAS
Quinientos Cuarenta Y Nueve Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Siete Pesos Mcte Con 20/100

OBSERVACIONES
CONTRATO 02 BS 0104 2023

Subtotal	570,000.00
Retencion	14,250.00
Retenc. ICA	6,292.80
ValorTotal	**$ 549.457,20**

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. 18764005589351 aprobado en 2023-11-09 vigente 1 Años, prefijo EE 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:	9	**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**				
9	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	FE - 40451	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 171.000,00**	$ 3.589.000,00	$ 1.435.750,00	71,43%	
9	FE - 40560	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 570.000,00**	$ 4.159.000,00	$ 865.750,00	82,77%	
10						$ 865.750,00		
TOTAL				**$ 4.159.000**	**$ 4.159.000**	**$ 865.750**	82,77%	

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	**CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 4.159.000,00**
Saldo por ejecutar	**OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 865.750,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 4.159.000,00**

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 - 40560	**14/12/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 570.000,00**
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 73591 , factura FE - 40560 , 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 a los sus registros contables y planilla de pago, ha cumplido a cabalidad con sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud diciembre de 2023 por los pagos anticipados y no corresponde a pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales (Instituto 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 últimos seis meses:

CONCEPTO	PERÍODO					
	NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2023	OCTUBRE-NOVIEMBRE 2023	SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2023	AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023	JULIO-AGOSTO 2023	JUNIO-JULIO 2023
	2023	2023	2023	2023	2023	2023
Número de empleados	104	105	104	111	108	113
Salarios y Asalariados	$ 253.841.931	$ 255.443.462	$ 251.810.567	$ 254.176.687	$ 258.366.44	$ 262.145.329
Aportes en salud	$ 12.[illegible]	$ 12.[illegible]	$ 12.604.600	$ 12.[illegible]	$ 12.[illegible]	$ 12.[illegible]
Aportes en pensión	$ 30.[illegible]	$ 31.067.500	$ 30.867.200	$ 30.431.300	$ 30.[illegible]	$ 31.[illegible]
Aportes A.R.L.	$ [illegible]	$ 7.944.900	$ 7.832.600	$ 7.763.300	$ [illegible]	$ 8.[illegible]
Caja compensación	$ [illegible]	$ 10.[illegible]	$ 10.346.900	$ 10.133.200	$ 10.[illegible]	$ 10.[illegible]
ICBF	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 375.000	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 375.000
SENA	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 250.000	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]

Para constancia se firma a [illegible] a solicitud del interesado, en la ciudad D.C. a [illegible] de diciembre de 2023.

EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO
Revisor Fiscal designado [illegible] 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 [illegible]
Proasepsis S.A.S

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000073605

PROVEEDOR:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.	NIT: 860534043	FECHA:	19/12/2023 10:28 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:	FE40561	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	14/12/2023 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	120,00	$ 2.850,00	$ 342.000,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$ 342.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.776,00
RETE FUENTE:	$ 8.550,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 329.674,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO 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

19-4-24

dd: 26293/24
Valentina

63881

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 - 40561

Fecha de Emisión: 2023-12-14
Fecha de Vencimient 2024-04-14
Hora de Emisión: 14:51:27
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:**	31527
Órden Compra:	0104-2023	**CUFE:**	510970f65288f5d552 dd807e9cc54ec7a47c2266ca94d0ad7

Fecha y hora Elaboracion Documento jueves, 14 de diciembre de 2023

Referencia	Descripción		Cantidad		IVA	Valor Unitario	Valor Total
E1030	SAFEDRESSING SURGICAL NONSTICK 30 X 10 CJ X 20		6.00		0	57,000.00	342,000.00
	LOTE	15F22/2591	20270531	6.00			

Hospital Departamental de Salud
15 DIC 2023

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

Trescientos Veintinueve Mil Seiscientos Setenta Y Cuatro Pesos Mcte Con 32/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 02 BS 0104 2023

Subtotal	342,000.00
Retencion	8,550.00
Retenc. ICA	3,775.68
ValorTotal	**$ 329.674,32**

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:	**10**	**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**				
10	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	FE - 40451	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 171.000,00**	$ 3.589.000,00	$ 1.435.750,00	71,43%	
9	FE - 40560	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 570.000,00**	$ 4.159.000,00	$ 865.750,00	82,77%	
10	FE - 40561	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 342.000,00**	$ 4.501.000,00	$ 523.750,00	89,58%	
11						$ 523.750,00		

TOTAL	$ 4.501.000	$ 4.501.000	$ 523.750	89,58%	

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	CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 4.501.000,00
Saldo por ejecutar	QUINIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 523.750,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 4.501.000,00

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 - 40561	14/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 342.000,00
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 73605 , factura FE - 40561 , 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 SOCIEDAI POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S. NIT 860.534.045-3,

CERTIFICA

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

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

CONCEPTO	PERÍODO					
	NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2023	OCTUBRE-NOVIEMBRE 2023	SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2023	AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023	JULIO-AGOSTO 2023	JUNIO-JULIO 2023
	2023	2023	2023	2023	2023	2023
Numero de empleados	10.	105	104	111	108	113
Salarios y vacaciones	$ 253.840.931	$ 255.443.462	$ 251.810.567	$ 254.176 687	$ 258 366 44	$ 262 145 320
Aportes en salud	$ 11.49- 300	$ 11 737 900	$ 11 604.600	$ 11 440.330	$ 11 691 90	$ 11 987 500
Aportes en pension	$ 40 1b4 00	$ 41 062 500	$ 40 862 200	$ 40 331 000	$ 41 534 800	$ 42 581 000
Aportes A.R. L	$ 7 619 900	$ 7 344 500	$ 7 892.600	$ 7 783 300	$ 7 922 90	$ 8.156 100
Caja compensacion	$ 9 871 .0	$ 10 081.600	$ 10 246.900	$ 10 111 200	$ 10 334 40	$ 12 328 000
ICBF	$ 28 500	$ 375.000	$ 375 000	$ 375.000	$ 400 00	$ 375 000
SENA	$ 191 700	$ 250 000	$ 250 000	$ 250 000	$ 266 70	$ 2:0 000

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogota D.C , a s s ete (07) dias de diciembre 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

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

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

Fecha actual: martes, 19 diciembre 20

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000073595

PROVEEDOR:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S. NIT: 860324045	FECHA:	13/12/2023 09:26 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)	ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	AC 63 74 B 42 BG 7 a 9	MONEDA:	PESO
TELEFONO:	4166607	TASA CAM.:	0,00
Nº FACTURA:	FE40082 % ICA: 11,040 PLAZO: 0	FECHA FA:	13/12/2023 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	$ 2.8..,00	$ 57.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-010-2023-HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ

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:	$ 54.946,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS 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

ddl: 26294/24
Valentina

SM
19.4.24

63884

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 - 40562

Fecha de Emisión: 2023-12-14
Fecha de Vencimient 2024-04-14
Hora de Emisión: 14:56:49
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:**	31526
Órden Compra:	0104-2023	**CUFE:**	94e29e14f943da4ecb211caf15aa3229794f590642c6552761

Fecha y hora Elaboracion Documento jueves, 14 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			

15 DIC 2023

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) dias 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:	**11**	**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**				
11	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	FE - 40451	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 171.000,00**	$ 3.589.000,00	$ 1.435.750,00	71,43%	
9	FE - 40560	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 570.000,00**	$ 4.159.000,00	$ 865.750,00	82,77%	
10	FE - 40561	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 342.000,00**	$ 4.501.000,00	$ 523.750,00	89,58%	
11	FE - 40562	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 57.000,00**	$ 4.558.000,00	$ 466.750,00	90,71%	

12						$ 466.750,00		
TOTAL				**$ 4.558.000**	**$ 4.558.000**	**$ 466.750**	90,71%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARÁ 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	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 4.558.000,00**
Saldo por ejecutar	**CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 466.750,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 4.558.000,00**

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 - 40562	**14/12/2023**
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 73595 , factura FE - 40562 , 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 SOCIEDAI POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S. NIT 860.534.045-3,

CERTIFICA

Que ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEP IS S.A.S, con NIT 860.534.045-3, de acuerdo con sus registros contables y planilla de pago, ha cumplido y se en uentra al día con sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud diciembre de 2023, por ser un pago anticipado y lo correspondiente a pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales al ervicio Nacional de Aprendizaje SENA, nst tuto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de Compens. on Familiar en relación con sus empleados a Noviembre de 2023

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

	PERÍODO					
CONCEPTO	NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2023	OCTUBRE-NOVIEMBRE 2023	SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2023	AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023	JULIO-AGOSTO 2023	JUNIO-JULIO 2023
	2023	2023	2023	2023	2023	2023
Número de empleados	10.	105	104	111	108	113
Salarios y vacaciones	$ 253 840.931	$ 255.443.462	$ 251.810.567	$ 254.176.687	$ 258.366.44	$ 262.145.320
Aportes en salud	$ 11 49 300	$ 11.737 900	$ 11 604 600	$ 11 440.300	$ 11 691.90	$ 11.987 500
Aportes en pensión	$ 40.164 400	$ 41.062 500	$ 40 862 200	$ 40 331 000	$ 41 534 800	$ 42 581 000
Aportes A.R. L	$ 7.615 900	$ 7 944.500	$ 7 892.600	$ 7 783 300	$ 7 922 90	$ 8.156 100
Caja compensación	$ 9 871 30	$ 10 081.600	$ 10.246.900	$ 10 111 200	$ 10 334 40	$ 11 328 000
ICBF	$ 28 / 500	$ 375.000	$ 375 000	$ 375.000	$ 400 00	$ 375.000
SENA	$ 191 700	$ 250 000	$ 250.000	$ 250 000	$ 266 70	$ 250 000

Para constancia se firma o presente certificación a solicitud del interesado, en Bogota D C., a s siete (07) días de diciembre 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 .S.
Proasepsis S.A.S.

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

Fecha Actual : martes, 19 diciembre 20

1/1

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000073602

PROVEEDOR:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.	NIT:	860534045	FECHA:	19/12/2023 10:14 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	AC 83 74 B 42 BG 7 8 Y 9			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	9166607			TASA CAMB:	0,00
Nº FACTURA:	FE40564	% ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	14/12/2023 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	40,00	$ 2.8 0,00	$ 114.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-SS-010[illegible]023 - 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
Revisó e Impresión

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

"Documento de Uso Interno Propiedad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Este Documento No Puede Ser Reproducido"

SN
19-4-24.

dd: 26/05/24
Valentina

63878

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 - 40564

Fecha de Emisión: 2023-12-14
Fecha de Vencimient 2024-04-14
Hora de Emisión: 14:58:37
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**	3[illegible]82828
Dirección	DG 39 SUR 3 20 ESTE HOSPITAL LA VICTORIA	**Vendedor**	ADRIANA MILENA MORENO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 42
Correo	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	**Remisión:**	3[illegible]525
Órden Compra:	0104-2023	**CUFE:**	ddc81cc1a1dbd83727193a13836014491cf4763925bd8919cc

Fecha y hora Elaboracion Documento jueves, 14 de diciembre 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 15F22/2591	20270531 2.00			

Secretaría Distrital de Salud
15 DIC 2023

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**

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:	12	**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)**	**$ 5.816.000,00**	**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**				
12	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	FE - 40451	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	$ 171.000,00	$ 3.589.000,00	$ 1.435.750,00	71,43%	
9	FE - 40560	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	$ 570.000,00	$ 4.159.000,00	$ 865.750,00	82,77%	
10	FE - 40561	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	$ 342.000,00	$ 4.501.000,00	$ 523.750,00	89,58%	
11	FE - 40562	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	$ 57.000,00	$ 4.558.000,00	$ 466.750,00	90,71%	

12	FE - 40564	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 114.000,00**	$ 4.672.000,00	$ 352.750,00	92,98%	
13						$ 352.750,00		
TOTAL				**$ 4.672.000**	**$ 4.672.000**	**$ 352.750**	92,98%	

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	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 4.672.000,00**
Saldo por ejecutar	**TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 352.750,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 4.672.000,00**

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 - 40564	**14/12/2023**
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 Diciembre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 73602 , factura FE - 40564 , 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 dia con sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud diciembre 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 Compensacion Familiar en relación con sus empleados a Noviembre de 2023

A continuacion, se presenta una relación detallada de los aportes realizados en los ultimos seis meses

CONCEPTO	PERÍODO					
	NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2023	OCTUBRE-NOVIEMBRE 2023	SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2023	AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023	JULIO-AGOSTO 2023	JUNIO-JULIO 2023
	2023	2023	2023	2023	2023	2023
Numero de empleados	10.	105	104	111	108	113
Salarios y vacaciones	$ 253.840 931	$ 255.443.462	$ 251.810.567	$ 254.176 687	$ 258.366.44(	$ 262 145 320
Aportes en salud	$ 11 49 300	$ 11 757 900	$ 11.604 600	$ 11 440.300	$ 11 691 90(	$ 11 987 500
Aportes en pensión	$ 40 1e4 00	$ 41 062 500	$ 40.862 200	$ 40 331 000	$ 41 534 800	$ 42 581 000
Aportes A.R L	$ 7 619 100	$ 7 944.500	$ 7 892 600	$ 7 783 300	$ 7 927 900	$ 8 156 100
Caja compensacion	$ 9 87. 0	$ 10 081.600	$ 10 246 900	$ 10 111 200	$ 10 334 400	$ 10 328 000
ICBF	$ 28 ,00	$ 375.000	$ 375 000	$ 375 000	$ 400 000	$ 375.000
SENA	$ 191 00	$ 250 000	$ 250 000	$ 250 000	$ 266 700	$ 2 9 000

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogota D C., a los siete (07) dias 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.