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

UN MILLON CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Escaneado OK

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

900959051

Fecha Actual : jueves, 06 junio 2024

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000527202

Consecutivo :	000000000527202	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	5/06/2024 10:52:00 a. m.	Valor :	$ 1.043.969,00
Beneficiario	860534045	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.	
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004032	*Numero Nota:*	00000004032
Valor en Letras	UN MILLON CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 06/05/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº482800038051 MANEJO RECURSOS DE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD RESOLUCION 598 DE 2024	860534045	111006217	$ 0,00	$ 1.043.969,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004032	860534045	240101001	$ 1.043.969,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE41358	$ 1.043.969,00				

OP: 28388

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró: 65757131 MARIA SARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. 52441789

SUMED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO UNIDAD E.S.E.

Fecha Actual: jueves, 08 febrero 2024

COMPROBANTE ENTRADA

N°[illegible]74502

PROVEEDOR:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PRODASEPSIS S.A.S. NIT: 860334045	FECHA:	06/02/2024 10:23 a. m.
CIUDAD:	BUCARAMANGA (BUCARAMANGA D.C.)	ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	[illegible]	MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	4166607	TASA CAMBIO:	0,00
N° FACTURA:	FE-4103	% I.C.A.:	11,0000 PLAZO: 0 FECHA VENCIMIENTO:

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNI	SUBTOTAL	DESCTO	IMPTO
121QQ0231019	APOSITO ADHESIVO PARA HERIDAS DE TEJIDO INTEGRAL POR UNA DE SUS CARAS CON ADHESIVO HIPOALERGENICO 10 CM X 10 CM	UNIDAD	360,00	$ 2.900,00	$ 1.044.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO [illegible]

SUBTOTAL:	$ 1.044.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 11.960,00
RETE FUENTE:	$ 27.077,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REM:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.044.960,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS Mcte.

Elaboró: Pedro Almanza

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Nombre Impresor

Adriana M. Lugo L.
08 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

cbl. 32773/24

FISICO

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 - 41358

Fecha de Emisión: 2024-02-06
Fecha de Vencimient 2024-06-06
Hora de Emisión: 08:10:04
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 14B 1 45 SUR SANTA CLARA	**Vendedor**	ADRIANA MILENA MORENO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3 **Subcentro** 42
Correo	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	**Remisión:**	3482
Órden Compra:	02 BS 0104 2023	**CUFE:**	84922fb6118058a9f10aa...7b261c94ee83de244c15ebd305a3

Fecha y hora Elaboracion Documento martes, 06 de febrero de 2024

Referencia	Descripción	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
E1030	SAFEDRESSING SURGICAL NONSTICK 30 X 10 CJ X 20	19.00	0	57,000.00	1,083,000.00
	LOTE 15F22/2591	20270531 19.00			

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
Dirección de Servicios de Salud Centro Oriente
08 FEB 2024
Alm. Santa Clara
RECIBIDO

VALOR EN LETRAS
Un Millon Cuarenta Y Tres Mil Novecientos Sesenta Y Ocho Pesos Mcte Con 68/100

OBSERVACIONES
CONTRATO 02 BS 0104 2023 SANTA CLARA

Subtotal	1,083,000.00
Retencion	27,075.00
Retenc. ICA	11,956.32
ValorTotal	**$ 1.043.968,68**

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:	13	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0104-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

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
	259	12/01/2024		9977	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 785.250,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	15/01/2024
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 5.810.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Realice tramite para Contratación Nueva**			

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**				
13	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**	**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 38 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO: 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	6,87%	
2	FE - 37187	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 57.000,00**	$ 456.000,00	$ 996.500,00	7,85%	
3	FE - 37188	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 114.000,00**	$ 570.000,00	$ 882.500,00	9,81%	
4	FE - 37189	13/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 853.000,00**	$ 1.423.000,00	$ 3.601.750,00	24,49%	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	40,19%	
6	FE - 40446	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 57.000,00**	$ 2.392.000,00	$ 2.632.750,00	41,17%	
7	FE - 40450	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 1.026.000,00**	$ 3.418.000,00	$ 1.606.750,00	58,83%	
8	FE - 40451	07/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 171.000,00**	$ 3.589.000,00	$ 1.435.750,00	61,77%	
9	FE - 40560	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 570.000,00**	$ 4.159.000,00	$ 865.750,00	71,58%	
10	FE - 40561	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 342.000,00**	$ 4.501.000,00	$ 523.750,00	77,47%	
11	FE - 40562	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 57.000,00**	$ 4.558.000,00	$ 466.750,00	78,45%	

12	FE - 40564	14/12/2023	DICIEMBRE 2023.	$ 114.000,00	$ 4.672.000,00	$ 1.138.000,00	80,41%	adicio $ 785.250
13	FE - 41358	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.083.000,00	$ 5.755.000,00	$ 55.000,00	99,05%	
14						$ 55.000,00		
TOTAL				$ 5.755.000	$ 5.755.000	$ 55.000	99,05%	

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	CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 5.755.000,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y CINCO MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 55.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 5.755.000,00

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 - 41358	06/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.083.000,00
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 Febrero 2023
ANEXOS : Comprobante de entrada No 74592 , factura FE - 41358 , Certificacion de parafiscales	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electrónico:	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 Enero de 2024, 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 Diciembre de 2023

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

	PERÍODO					
CONCEPTO	DICIEMBRE 2023 – ENERO 2024	NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2023	OCTUBRE-NOVIEMBRE 2023	SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2023	AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023	JULIO-AGOSTO 2023
	2023	2023	2023	2023	2023	2023
Número de empleados	102	102	105	104	111	108
Salarios y vacaciones	$ 251.082.806	$ 253.840.931	$ 255.443.462	$ 251.810.567	$ 254.176.687	258.366.446
Aportes en salud	$ 11.376.400	$ 11.490.300	$ 11.737.900	$ 11.604.600	$ 11.440.300	11.691.900
Aportes en pensión	$ 39.088.400	$ 40.164.000	$ 41.062.500	$ 40.862.200	$ 40.331.000	$ 41.534.800
Aportes A.R.L	$ 6.586.600	$ 7.619.900	$ 7.944.500	$ 7.892.600	$ 7.783.300	7.922.900
Caja compensación	$ 9.320.400	$ 9.871.700	$ 10.081.600	$ 10.246.900	$ 10.111.200	10.334.400
ICBF	$ 270.000	$ 287.500	$ 375.000	$ 375.000	$ 375.000	$ 400.000
SENA	$ 180.000	$ 191.700	$ 250.000	$ 250.000	$ 250.000	$ 266.700

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los once (11) días de enero de 2024

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.

Bogotá D.C, febrero 06 de 2024

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE E.S.E.
Departamento De Compras

Asunto: Relación de Registro Invima

Por medio de la presente nos permitimos informar los registros INVIMA del producto relacionado en la FE-41358 correspondiente al contrato 02 BS 0104 2023 Santa Clara.

REFERENCIA	DESCRIPCION	REGISTRO INVIMA
E1030	SAFEDRESSING SURGICAL NONSTICK 30 X 10	2018DM-0002460-R1

Agradezco la colaboración dada a la presente.

Atentamente.

FACTURACIÓN
PROASEPSIS S.A.S
NIT 860.534.[illegible]45-3

Departamento de Facturación