EL SUSCRITO FUNCIONARIO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA EN CALIDAD DE SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que la Entidad **ASEPSIS PRODUCTOS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS PROASEPSIS SAS Identificada con NIT: 860.534.045** cumplió a entera satisfacción con el objeto y demás obligaciones del Contrato Número **084-2024** en la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, según las siguientes facturas relacionadas por valor de **QUINCE MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE $ 15.046.800** correspondientes al **SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS DE ASEPSIA Y DESINFECCIÓN** durante el periodo del mes de **OCTUBRE Y NOVIEMBRE de 2024:**

FACTURA No.	VALOR FACTURA
FE-45260	$ 6.518.500,00
FE-45456	$ 455.000,00
FE-45823	$ 4.343.300,00
FE-45852	$ 2.730.000,00
FE-45946	$ 1.000.000,00
TOTAL GENERAL	**$ 15.046.800**

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS DE ASEPSIA Y DESINFECCIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y HOSPITALARIA DE LOS USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.

Que, a la fecha del contrato, se ejecutó por parte del contratista la suma **DOCE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE $12.824.650,00** correspondiente a las facturas No. FE-43299, FE-43378, FE-44164, FE-45260 FE-45456, FE-45823, FE-45852, FE-45946, quedando un saldo por ejecutar de **DOS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE $ 2.128.550, SALDO QUE DEBE SER REINTEGRADO AL PRESUPUESTO DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.**

Que para cumplir con los demás trámites administrativos presenta el reporte de pago de los aportes al sistema de seguridad social integral salud, pensión y riesgos profesionales, correspondientes al mes de **OCTUBRE y NOVIEMBRE DE 2024**, los cuales se verifican y aprueban cumpliendo legalmente en su totalidad.

La presente se firma en Floridablanca, a los diecisiete (17) días del mes de Diciembre de 2024.

ALEXANDRA GARCIA ESPARZA
SUPERVISOR (E)

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO No. 084-2024

Fecha de elaboración del Informe 17 de Diciembre de 2024

El presente documento corresponde a informe de Supervisión realizado al **CONTRATO NÚMERO 084-2024 entre ASEPSIS PRODUCTOS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS PROASEPSIS SAS Identificada con NIT: 860.534.045 y la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA** y busca describir las actividades desarrolladas, según las siguientes facturas que corresponden al **SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS DE ASEPSIA Y DESINFECCIÓN** durante el periodo de **OCTUBRE Y NOVIEMBRE de 2024:**

FACTURA No.	VALOR FACTURA
FE-45260	$ 6.518.500,00
FE-45456	$ 455.000,00
FE-45823	$ 4.343.300,00
FE-45852	$ 2.730.000,00
FE-45946	$ 1.000.000,00
TOTAL GENERAL	**$ 15.046.800**

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS DE ASEPSIA Y DESINFECCIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y HOSPITALARIA DE LOS USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA	NIT
ASEPSIS PRODUCTOS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS PROASEPSIS SAS	860.534.045

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y LEGALES

Valor Contrato	Valor Adicional	Valor Total Contrato	Fecha de Suscripción	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Estado Actual
$ 30.000.000	$0,00	$ 30.000.000	30 de Abril de 2024	21 de Mayo de 2024	20 de Noviembre de 2024	Terminado

ASPECTOS FINANCIEROS

Valor Contrato	Valor Adicional	Valor Ejecutado	Valor a Pagar en este informe	Saldo a Favor del Contratista	Saldo pendiente para reintegrar
$ 30.000.000	$0,00	$12.824.650	$15.046.800	$27.871.450	$ 2.128.550,00

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ASPECTOS DEL CONTRATO	% Cumplimiento
1. Desarrollar con autonomía e independencia el objeto contractual, debiendo en reportar en forma escrita al supervisor o interventor del contrato, cualquier situación que afecte su autonomía.	100%
2. Prestar sus servicios de conformidad con las obligaciones del contrato.	100%
3. Hacer entrega de los insumos de manera oportuna de acuerdo a los requerimientos de la Institución	100.
4. Cumplir las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales.	100%
5. No acceder a peticiones o amenazas de grupos que actúen por fuera de la Ley.	100%
6. Atender sugerencias del supervisor.	100%
7. Demas obligaciones descritas en el contrato.	100%

ANÁLISIS TÉCNICO

A la fecha de elaboración del presente informe del **CONTRATO NÚMERO 084-2024 de ASEPSIS PRODUCTOS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS PROASEPSIS SAS Identificada con NIT: 860.534.045,** ha realizado el **SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS DE ASEPSIA Y DESINFECCIÓN** durante el periodo de **OCTUBRE Y NOVIEMBRE ,** según facturas relacionadas.

La contratación del **SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS DE ASEPSIA Y DESINFECCIÓN** objeto de supervisión, se ajusta a las necesidades, portafolio de servicios del segundo nivel de atención de la ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, permitiendo generar indicadores de actividades asistenciales en un margen o estándar ideal para el cumplimiento de la misión institucional.

Conforme a lo registrado en el presente informe, la supervisión del **CONTRATO NÚMERO 084-2024**, se verificó que el **SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS DE ASEPSIA Y DESINFECCIÓN** por **ASEPSIS PRODUCTOS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS PROASEPSIS SAS Identificada con NIT: 860.534.045** (según facturas relacionadas), se realizaron con la oportunidad e idoneidad requerida.

Profesionales encargados de la realización del informe:

ALEXANDRA GARCIA ESPARZA
SUPERVISOR (E)

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 8 No. 3-30
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FE-45260 **NRO:** 1071

BODEGA: ALMACEN
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 02/10/2024 **Fecha Registro** 07/10/2024 08:03:12 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 01/10/2024 **Fecha Entrega** 07/10/2024

Proveedor PROASEPSIS
Dirección AV CALLE 63 N° 74B-42

Nit 860534045-3 **Teléfono** 4166618

Orden de Compra 0

Observaciones CTO Nº 084-2024

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
851	ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO 4% BL X 1000 ML	40,00		0,00	/ /	26.200,00	0,00	1.048.000
850	ASEPTIDINA JABON 4% FRASCO X 60 ML	540,00		0,00	/ /	3.540,00	0,00	1.911.600
1392	ASEPTIDINA SOLUCION TOPICA 2% FSC 60ML AZUL SPRAY	150,00		0,00	/ /	4.750,00	0,00	712.500
894	IOFOAM JABO Q. FRASCO X 60 GR (ISODINE ESPUMA)	540,00		0,00	/ /	3.440,00	0,00	1.857.600
895	IOPOVISOL SOL TOP FRASCO X 60 GR (ISODINE SOLUCION)	108,00		0,00	/ /	3.600,00	0,00	388.800
913	PAÑIN PLUS 2% TOALLA ANTISEPTICA GLUCONATO DE CLORHEXIDIN AL 2% Y ALCOHOL	10000,00		0,00	/ /	60,00	0,00	600.000

VALOR EN LETRAS
seis millones quinientos dieciocho mil quinientos

SUBTOTAL	6.518.500,00
IVA	0,00
TOTAL	6.518.500,00

Elaboró BERMUDEZ HECTOR ALFONSO

Aprobo

Linea de Inventario

MATERIALES E INSUMOS MEDICOS	6.518.500,00
TOTAL	6.518.500,00

ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.
NIT : 860,534,045 - 3
Responsables de I.V.A.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000
Servicio al Cliente: Bogotá (57 1) 416 6618 - Resto del País 01 8000 11 11 22
Av Calle 63 N° 74B - 42 bodegas 7, 8, 9 Parque Empresarial Normandia
PBX: (57 1) 416 6607 FAX: (57 1) 416 65 95 Bogotá D.C., Colombia.
Pagina Web: www.proasepsis.com.co
E-mail: proasepsis@proasepsis.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 45260

Fecha de Emisión: 2024-10-02
Fecha de Vencimiento: 2025-01-02
Hora de Emisión: 15:39:05
Forma de pago: CREDITO A 90 DIAS CXC

CUFE: ddc360f0574a812088cbccee3cc602e6e0945cab9eb5b636b08182f527c2ea8707b5ba747224c5d62547450b831c1527

Razón Social: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA
NIT: 890,202,024 - 3
Dirección: CR 8 3 30
Ciudad: FLORIDABLANCA - (SANTANDER) - COLOMBIA
Correo: almacenhospitalflorida@gmail.com
Order Reference: -

Teléfono: 6750664
Vendedor: MARIA FERNANDA ROA BUCARAMANGA
Centro Costo: 120 **Subcentro:** 0
Remisión: 2410147

Item	Refencia	Descripcion	Cantidad	Um	IVA	Vr Unitario	Valor Total
1	12111301-34	ASEPTIDINA JABON Q. 4% BL X 1000 ML	40.00	94	0	26,200.00	1,048,000.00
		Lote : 111710524 F. Vencimiento: 31/05/2026 40.00					
2	12111304	ASEPTIDINA JABON Q. 4% 60ML CX36	15.00	94	0	127,440.00	1,911,600.00
		Lote : 111860624 F. Vencimiento: 30/06/2026 15.00					
3	17011500	ASEPTIDINA SOL TOPICA 2% X60ML CJ X 30	5.00	94	0	142,500.00	712,500.00
		Lote : 107970923 F. Vencimiento: 30/09/2026 5.00					
4	19111800	IOFOAM JABON QUIRURGICO 60 GR CX36 UN	15.00	CA	0	123,840.00	1,857,600.00
		Lote : 111820624 F. Vencimiento: 30/06/2027 15.00					
5	19211200	IOPOVISOL SOL TOP 60GR CX36 UN	3.00	CA	0	129,600.00	388,800.00
		Lote : 112880924 F. Vencimiento: 30/09/2027 3.00					
6	12410200	TOALLA PAÑIN PLUS 2% 6X6CAJA X200	50.00	94	0	12,000.00	600,000.00
		Lote : 2760824-2 F. Vencimiento: 31/08/2026 50.00					

Autorización de facturación No. 18764059589351 aprobado en 2023-11-07 vigente 1 Años, prefijo FE desde el número 40001 al 49000

FACTURA EMITIDA ELECTRONICAMENTE Elaborado e impreso por Siigo Nit 830946145-8

VALOR EN LETRAS

Seis Millones Trescientos Cincuenta Y Cinco Mil Quinientos Treinta Y Siete Pesos M/Cte Con 50/100

OBSERVACIONES

Subtotal	6,518,500.00
- Retencion	162,962.50
Valor Total	**$ 6.355.537,50**

Firma Proasepsis S.A.S.

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

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

Distribuidor exclusivo de:

ASEPTIDINA® Safe DRESSING® JAMUC® ASEPTIGERM® Le Roy ISOPAÑIN®

ORIGINAL

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 8 No. 3-30
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FE-45456 **NRO:** 1078

BODEGA: ALMACEN
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 11/10/2024 **Fecha Registro** 17/10/2024 06:55:12 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 01/10/2024 **Fecha Entrega** 17/10/2024

Proveedor PROASEPSIS
Dirección AV CALLE 63 N° 74B-42

Nit 860534045-3
Teléfono 4166618

Orden de Compra 0

Observaciones CTO Nº 084-2024

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
872	DETERGENTE LUB. POLIENZIMATICO GALON X 3785 ML	4,00		0,00	/ /	95.588,24	19,00	455.000,

VALOR EN LETRAS
cuatrocientos cincuenta y cinco mil

SUBTOTAL	382.352,96
IVA	72.647,06
TOTAL	455.000,02

Elaboró BERMUDEZ HECTOR ALFONSO

Aprobo

Linea de Inventario

MATERIALES E INSUMOS MEDICOS	455.000,02
TOTAL	455.000,02

ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.

NIT : 860,534,045 - 3
Responsables de I.V.A.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 45456

Fecha de Emisión: 2024-10-11
Fecha de Vencimiento: 2025-01-11
Hora de Emisión: 13:58:36
Forma de pago: CREDITO A 90 DIAS CXC

CUFE: 6422b27df97e8b9fbe83d89c25d08c1ff691280107e82e9349dbdfed394cd8f2e9a6a34f7c0bf190a57508102f456040

Razón Social: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA
NIT: 890,202,024 - 3
Dirección: CR 8 3 30
Ciudad: FLORIDABLANCA - (SANTANDER) - COLOMBIA
Correo: almacenhospitalflorida@gmail.com
Order Reference: -

Teléfono: 6750664
Vendedor: MARIA FERNANDA ROA BUCARAMANGA
Centro Costo: 120 **Subcentro:** 0
Remisión: 2410147

Item	Referencia	Descripcion	Cantidad	Um	IVA	Vr Unitario	Valor Total
1	15411100-04	DETERGENTE LUB. POLIENZIMATICO CJX4 GL X 3.785 ML	1.00	CA	19	382,352.94	382,352.94
		Lote : 113280924 F. Vencimiento: 30/09/2026	1.00				

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Treinta Y Cuatro Mil Quinientos Cuarenta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 12/100

OBSERVACIONES

Subtotal	382,352.94
I.V.A.	72,647.06
- Retencion	9,558.82
Retenc. IVA	10,897.06
Valor Total	**$ 434.544,12**

Firma Proasepsis S.A.S.

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

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

Distribuidor exclusivo de:

ASEPTIDINA® Safe DRESSING® JAMUC® ASEPTIGERM® La Ray ISOPAÑIN®

ORIGINAL

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 8 No. 3-30
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FE-45852 **NRO:** 1095

BODEGA: ALMACEN
Cumple Requisitos S
Fecha Factura 13/11/2024 **Fecha Registro** 18/11/2024 15:12:52 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 06/11/2024 **Fecha Entrega** 18/11/2024

Proveedor PROASEPSIS
Dirección AV CALLE 63 N° 74B-42
Nit 860534045-3
Teléfono 4166618
Orden de Compra 0

Observaciones CTO Nº 084-2024

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
872	DETERGENTE LUB. POLIENZIMATICO GALON X 3785 ML	24,00		0,00	/ /	95.588,25	19,00	2.730.000,4

VALOR EN LETRAS
dos millones setecientos treinta mil

SUBTOTAL	2.294.118,00
IVA	435.882,42
TOTAL	2.730.000,42

Elaboró BERMUDEZ HECTOR ALFONSO

Aprobo

Linea de Inventario

MATERIALES E INSUMOS MEDICOS	2.730.000,42
TOTAL	2.730.000,42

ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.

NIT : 860,534,045 - 3
Responsables de I.V.A.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000
Servicio al Cliente: Bogotá (57 1) 416 6618 - Resto del País 01 8000 11 11 22
Av Calle 63 N° 74B - 42 bodegas 7, 8, 9 Parque Empresarial Normandia
PBX: (57 1) 416 6607 FAX: (57 1) 416 65 95 Bogotá D.C., Colombia.
Pagina Web: www.proasepsis.com.co
E-mail: proasepsis@proasepsis.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 45852

Fecha de Emisión: 2024-11-13
Fecha de Vencimiento: 2025-02-13
Hora de Emisión: 15:51:19
Forma de pago: CREDITO A 90 DIAS CXC

CUFE: 6e60a11b6804dd436b8bf224e5d131ccfd3b10106a6ccf766233e5b354f55a5377a3a8e17f4f52bd9ad306b9025fa69a

Razón Social: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA
NIT: 890,202,024 - 3
Dirección: CR 8 3 30
Ciudad: FLORIDABLANCA - (SANTANDER) - COLOMBIA
Correo: almacenhospitalflorida@gmail.com
Order Reference: - 2024

Teléfono: 6750664
Vendedor: MARIA FERNANDA ROA BUCARAMANGA
Centro Costo: 120 **Subcentro:** 0
Remisión: 2411249

Item	Refencia	Descripcion	Cantidad	Um	IVA	Vr Unitario	Valor Total
1	15411100-04	DETERGENTE LUB. POLIENZIMATICO CJX4 GL X 3.785 ML	6.00	CA	19	382,353.00	2,294,118.00
		Lote : 114221024 F. Vencimiento: 31/10/2026 6.00					

Autorización de facturación No. 18764082885700 aprobado en 2024-11-05 vigente 12 Meses, prefijo FE desde el número 45730 al 49000

VALOR EN LETRAS
Dos Millones Seiscientos Siete Mil Doscientos Sesenta Y Cinco Pesos M/Cte Con 11/100

OBSERVACIONES

Subtotal	2,294,118.00
I.V.A.	435,882.42
- Retencion	57,352.95
Retenc. IVA	65,382.36
Valor Total	**$ 2.607.265,11**

FACTURACIÓN PROASEPSIS S.A.S NIT.: 860534045-3
Firma Proasepsis S.A.S.

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

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

Distribuidor exclusivo de:
ASEPTIDINA® Safe DRESSING® JAMUC® ASEPTIGERM® Le Roy ISOPAÑIN®

ORIGINAL

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 8 No. 3-30
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FE-45946 **NRO:** 1104

BODEGA: ALMACEN
Cumple Requisitos S
Fecha Factura 18/11/2024 **Fecha Registro** 21/11/2024 07:13:33 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 01/11/2024 **Fecha Entrega** 21/11/2024
Proveedor PROASEPSIS
Dirección AV CALLE 63 N° 74B-42
Nit 860534045-3 **Orden de Compra** 0
Teléfono 4166618
Observaciones CTO Nº 084-2024

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
913	PAÑIN PLUS 2% TOALLA ANTISEPTICA GLUCONATO DE CLORHEXIDIN AL 2% Y ALCOHOL	10000,00		0,00	/ /	100,00	0,00	1.000.000,0

VALOR EN LETRAS
un millon de

SUBTOTAL	1.000.000,00
IVA	0,00
TOTAL	1.000.000,00

Elaboró BERMUDEZ HECTOR ALFONSO

Aprobo

Linea de Inventario

MATERIALES E INSUMOS MEDICOS	1.000.000,00
TOTAL	1.000.000,00

ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.
NIT : 860,534,045 - 3
Responsables de I.V.A.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000
Servicio al Cliente: Bogotá (57 1) 416 6618 - Resto del País 01 8000 11 11 22
Av Calle 63 N° 74B - 42 bodegas 7, 8, 9 Parque Empresarial Normandia
PBX: (57 1) 416 6607 FAX: (57 1) 416 65 95 Bogotá D.C., Colombia.
Pagina Web: www.proasepsis.com.co
E-mail: proasepsis@proasepsis.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 45946

Fecha de Emisión: 2024-11-18
Fecha de Vencimiento: 2025-02-18
Hora de Emisión: 16:24:12
Forma de pago: CREDITO A 90 DIAS CXC

CUFE: c695b9e07cbde88911bd5fb8cd4a076e1df4c21ccdf5ad1286e99bc4ed9f27fcfefffccca60e321c0c91d91ca0019188

Razón Social: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA
NIT: 890,202,024 - 3
Dirección: CR 8 3 30
Ciudad: FLORIDABLANCA - (SANTANDER) - COLOMBIA
Correo: almacenhospitalflorida@gmail.com
Order Reference: - 2024

Teléfono: 6750664
Vendedor: MARIA FERNANDA ROA BUCARAMANGA
Centro Costo: 120 **Subcentro:** 0
Remisión: 2411249

Item	Refencia	Descripcion	Cantidad	Um	IVA	Vr Unitario	Valor Total
1	12410200	TOALLA PAÑIN PLUS 2% 6X6CAJA X200	50.00	94	0	20,000.00	1,000,000.00
		Lote : 2781024-5 F. Vencimiento: 31/10/2026 50.00					

VALOR EN LETRAS
Novecientos Setenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Subtotal	1,000,000.00
- Retencion	25,000.00
Valor Total	**$ 975.000,00**

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 Mercancía*

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

Distribuidor exclusivo de:

ASEPTIDINA® Safe DRESSING® JAMUC® ASEPTIGERM® La Roy ISOPAÑIN®

ORIGINAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C691B120B6744C47

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79315355 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 28385-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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 noviembre 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 octubre de 2024. A continuación, se presenta una relación detallada de los aportes realizados en los últimos seis meses:

	PERÍODO					
CONCEPTO	OCTUBRE– NOVIEMBRE	SEPTIEMBRE– OCTUBRE	AGOSTO – SEPTIEMBRE	JULIO- AGOSTO	JUNIO- JULIO	MAYO- JUNIO
	2024	2024	2024	2024	2024	2024
Número de empleados	105	105	102	98	102	110
Salarios y vacaciones	262.175.456	260.459.659	255.655.901	264.541.244	274.382.654	274.613.612
Aportes en salud	13.251.800	13.151.600	12.952.000	12.169.500	12.336.400	12.605.900
Aportes en pensión	41.699.900	41.379.300	40.902.600	42.230.600	42.712.800	44.217.000
Aportes A.R. L	8.537.300	8.275.100	8.195.800	8.334.700	8.040.300	8.258.300
Caja compensación	10.086.900	9.880.700	9.752.800	10.232.900	10.549.600	10.393.900
ICBF	802.500	802.500	802.500	412.500	412.600	412.500
SENA	535.000	535.000	535.000	275.000	275.100	275.000

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los catorce (14) días del mes de noviembre de 2024.

EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO
Revisor Fiscal designado Smart Audit Global Colombia 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.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS SAS

NIT: 860534045

Tipo Planilla: E

Periodo liquidación Pensiones: octubre 2024

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud: noviembre 2024

Número de Radicación: 81549883

Total a pagar: $74,913,400

Fecha de vencimiento: 14/11/2024

Total de empleados: 105

Fecha de Pago: 13/11/2024

Número de Administradoras: 25

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Nit recaudo: 9998600669427

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Banco: BANCO DAVIVIENDA

Número Autorización: 1047586641

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	102		$0	$8,537,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	17		$0	$7,156,100
230301	800224808	Porvenir	45		$0	$16,409,100
231001	800227940	Colfondos	14		$0	$4,322,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	24		$0	$13,812,300
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	2		$0	$273,400
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1		$0	$128,500
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	94		$0	$9,073,200
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$124,000
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$92,000
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$248,000
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	1		$0	$147,800
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0	$253,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	17		$0	$1,430,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	32		$0	$3,455,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	23		$0	$5,003,700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS010	800088702	EPS Sura	7		$0	$915,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	11		$0	$944,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	9		$0	$829,800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		$0	$56,100
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		$0	$147,800
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$162,500
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		$0	$52,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$802,500
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$535,000
						$74,913,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C691812016574447

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79315355 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 28385-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS010	800088702	EPS Sura	7		$0	$861,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	11		$0	$994,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	9		$0	$847,100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		$0	$57,600
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		$0	$130,300
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$162,500
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		$0	$59,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$802,500
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$535,000
						$74,024,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS SAS	**NIT:**	860534045
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2024
Número de Radicación:	80815522	**Total a pagar:**	$74,024,200
Fecha de vencimiento:	10/10/2024	**Total de empleados:**	105
Fecha de Pago:	09/10/2024	**Número de Administradoras:**	25

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	970899581
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	102		$0	$8,275,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	18		$0	$6,977,500
230301	800224808	Porvenir	44		$0	$15,857,800
231001	800227940	Colfondos	14		$0	$4,339,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	24		$0	$14,204,700
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	2		$0	$259,900
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1		$0	$55,100
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	94		$0	$8,975,400
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$120,000
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$92,000
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$248,000
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	1		$0	$130,300
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0	$243,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	19		$0	$1,519,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	30		$0	$3,184,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	23		$0	$5,091,800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 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 septiembre de 2024.

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

	PERÍODO					
CONCEPTO	SEPTIEMBRE–OCTUBRE	AGOSTO – SEPTIEMBRE	JULIO-AGOSTO	JUNIO-JULIO	MAYO-JUNIO	ABRIL-MAYO
	2024	2024	2024	2024	2024	2024
Número de empleados	105	102	98	102	110	107
Salarios y vacaciones	260.459.659	255.655.901	264.541,244	274.382.654	274.613.612	273.637.222
Aportes en salud	13.151.600	12.952.000	12.169.500	12.336.400	12.605.900	12.706.600
Aportes en pensión	41.379.300	40.902.600	42.230.600	42.712.800	44.217.000	43.723.800
Aportes A.R. L	8.275.100	8.195.800	8.334.700	8.040.300	8.258.300	8.328.000
Caja compensación	9.880.700	9.752.800	10.232.900	10.549.600	10.393.900	10.144.100
ICBF	802.500	802.500	412.500	412.600	412.500	412.600
SENA	535.000	535.000	275.000	275.100	275.000	275.100

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

EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO
Revisor Fiscal designado Smart Audit Global Colombia 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.