SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000027682

PROVEEDOR: PROASEPSIS SAS **NIT:** 860534045 **FECHA:** 11/12/2024 03:55 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AC 63 74 B 42 BG 7 8 Y 9 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 4166607 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE46380 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/12/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1227	YODOPOVIDONA SOLUCION X 60CC	UNIDAD	180,00	$ 1.990,00	$ 358.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-0004919-R1	Lote:	113991124				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1713	YODOPOVIDONA ESPUMA X 60CC	UNIDAD	180,00	$ 1.990,00	$ 358.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016DM-003802-R2	Lote:	113961124				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1446	DETERGENTE POLIENZIMATICO BIODEGRADABLE EN GEL O ESPUMA COMO PRETRATAMIENTO DE TRANSPORTE INSTRUMENTAL PARA LA DEGRADACION DE MATERIA ORGANICA	UNIDAD	30,00	$ 23.000,00	$ 690.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2012020106	Lote:	112690824				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9066-2022, FACTURA No FE46380

SUBTOTAL:	$ 1.406.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 131.100,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.537.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 19.665,00
RETE ICA:	$ 15.527,00
RETE FUENTE:	$ 35.160,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: $ 1.467.148,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

EARLEY DIAZ HERNANDEZ
1101760040
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

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 - 46380
Fecha de Emisión: 2024-12-10
Fecha de Vencimiento: 2025-04-10
Hora de Emisión: 15:28:55
Forma de pago: CREDITO A 120 DIAS CXC

CUFE: 2c87b2f28971117dafb172e1642ae6d910cc7cd8a2efc5331cf904d70ec60096dcb13e5ec3a84e09112b4167f7f322e6

Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT:	900.959.048 - 4	**Teléfono:**	3753569
Dirección:	CL 13 39 46	**Vendedor:**	JESUS RICARDO ALOMIA
Ciudad:	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Centro Costo:**	100 **Subcentro:** 25
Correo:	super_dvargasq@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión:**	2412405
Order Reference:	- 8411		

Item	Refencia	Descripcion	Cantidad	Um	IVA	Vr Unitario	Valor Total
1	19211200	IOPOVISOL SOL TOP 60GR CX36 UN	5.00	CA	0	71,640.00	358,200.00
		Lote : 113991124 F. Vencimiento: 30/11/2027	5.00				
2	15411600-20	DETERGENTE LUB. POLIENZIMATICO ESPUMA FCOX600ML CJ	2.50	94	19	276,000.00	690,000.00
		Lote : 112690824 F. Vencimiento: 31/08/2026	2.50				
3	19111800	IOFOAM JABON QUIRURGICO 60 GR CX36 UN	5.00	CA	0	71,640.00	358,200.00
		Lote : 113961124 F. Vencimiento: 30/11/2027	5.00				

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: NEW3900L
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALMACEN CHAMA
CARGO: AUX ADM
C.C. #: 79254360
FECHA: 11-12-2024 HORA: 3:40
FIRMA:

VALOR EN LETRAS

Un Millon Cuatrocientos Sesenta Y Siete Mil Ciento Cuarenta Y Ocho Pesos M/Cte Con 34/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 9066-2022 ALMACEN KENNEDY
ENTREGAR EN BOGOTÁ, ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL 74F N° 40 B -54 SUR

Subtotal	1,406,400.00
I.V.A.	131,100.00
Retencion	35,160.00
Retenc. IVA	19,665.00
Retenc. ICA	15,526.66
Valor Total	**$ 1.467.148,34**

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

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

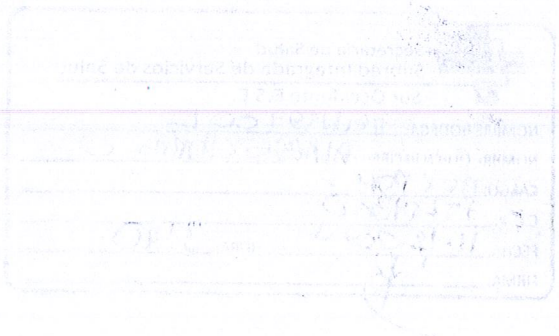
1. Declaramos haber recibido real y materialmente los articulos arriba mencionados. 2. La factura se declara Irrevocablemente aceptada por parte del comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de diez (10) dias calendario siguientes a su recepción Num. 3, 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:

ASEPTIDINA® SafeDRESSING® JAMUC® ASEPTIGERM® Le Roy ISOPAÑIN®

ORIGINAL

Autorización de facturación No. 18764082185700 aprobado en 2024-11-05 vigente 12 Meses, prefijo FE desde el número 45730 al 49000
FACTURA EMITIDA ELECTRONICAMENTE Elaborado e Impreso por Siigo Nit 830.048145-8



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.

Bogotá D.C, diciembre 10 de 2024

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Departamento De Compras

Asunto: Relación de Registro Invima

Por medio de la presente nos permitimos informar los registros INVIMA de los productos relacionados en la factura FE 46380, correspondiente al contrato 9066-2022

REFERENCIA	DESCRIPCION	REGISTRO INVIMA
19211200	177413 IOPOVISOL SOL TOP 60GR CX36	INVIMA 2005M-0004919
15411600-20-U	DETERGENTE LUB.PILIENZI ESPUPA FCOX600ML	N/A
19111800	177411 IOFOAM JAB. Q 60 GR CX36 UNID	30.05.90.10.00

Agradezco la colaboración dada a la presente.

Atentamente.

Departamento de Facturación