SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000030461

PROVEEDOR: PROASEPSIS SAS **NIT:** 860534045 **FECHA:** 16/07/2025 01:43 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: FE49485 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/07/2025 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1286 **COMPROMISO** 27932 **OBLIGACIÓN** 39466
DOCUMENTO 9066

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1227	YODOPOVIDONA SOLUCION X 60CC	UNIDAD	468,00	$ 2.950,00	$ 1.380.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-0004919-R1	Lote:	117080425				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1446	DETERGENTE POLIENZIMATICO BIODEGRADABLE EN GEL O ESPUMA COMO PRETRATAMIENTO DE TRANSPORTE INSTRUMENTAL PARA LA DEGRADACION DE MATERIA ORGANICA	UNIDAD	228,00	$ 23.000,00	$ 5.244.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2012020106	Lote:	117180625				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1713	YODOPOVIDONA ESPUMA X 60CC	UNIDAD	468,00	$ 2.750,00	$ 1.287.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016DM-003802-R2	Lote:	117760525				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9066-2022, FACTURA No FE49485

SUBTOTAL:	$ 7.911.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 996.360,00
SUBTOTAL 1	**$ 8.907.960,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 149.454,00
RETE ICA:	$ 87.344,00
RETE FUENTE:	$ 197.790,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 16 julio 2025

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: $ 8.473.372,00

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	39466	8740080,0000

Yesica Sierra

YESICA DANIELA SIERRA ROZO
1011080023 16/07/2025

ELABORADO POR: _____ REVISADO POR: _____ APROBADO POR:

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1011080023

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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 - 49485
Fecha de Emisión: 2025-07-14
Fecha de Vencimiento: 2025-11-14
Hora de Emisión: 10:02:24
Forma de pago: CREDITO A 120 DIAS CXC

CUFE: 44492910b2faa6167803172222301346843fdbf36b5c59b9c0789df5d972b5b9eed97ea79c70f951076406f0d42fa44b

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:**	NATY PEREZ
Ciudad:	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Centro Costo:**	100 **Subcentro:** 30
Correo:	super_dvargasq@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión:**	2507290
Order Reference:	10033 -		

Item	Refencia	Descripcion	Cantidad	Um	IVA	Vr Unitario	Valor Total
1	19211200	IOPOVISOL SOL TOP 60GR CX36 UN	13.00	CA	0	106,200.00	1,380,600.00
		Lote : 117080425 F. Vencimiento: 30/04/2028 13.00					
2	15411600-20	DETERGENTE LUB. POLIENZIMATICO ESPUMA FCOX600ML CJ	19.00	94	19	276,000.00	5,244,000.00
		Lote : 117180625 F. Vencimiento: 30/06/2027 19.00					
3	19111800	IOFOAM JABON QUIRURGICO 60 GR CX36 UN	13.00	CA	0	99,000.00	1,287,000.00
		Lote : 117760525 F. Vencimiento: 31/05/2028 13.00					

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCar
CARGO: Aux Asistivo II
C.C. #:
FECHA: 15-07-25 HORA:
FIRMA:

VALOR EN LETRAS

Ocho Millones Cuatrocientos Setenta Y Tres Mil Trescientos Setenta Y Un Pesos M/Cte Con 94/100

OBSERVACIONES

Subtotal	7,911,600.00
I.V.A.	996,360.00
- Retencion	197,790.00
Retenc. IVA	149,454.00
Retenc. ICA	87,344.06
Valor Total	**$ 8.473.371,94**

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® Le Roy ISOPAÑIN®

ORIGINAL

Autorización de facturación No. 18764094186647 aprobado en 2025-06-09 vigente 2 Años, prefijo FE desde el número 49001 al 60000

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

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 julio de 2025 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 junio de 2025. A continuación, se presenta una relación detallada de los aportes realizados en los últimos seis meses:

	PERÍODO					
CONCEPTO	JUNIO–JULIO	MAYO–JUNIO	ABRIL–MAYO	MARZO–ABRIL	FEBRERO–MARZO	ENERO–FEBRERO
	2025	2025	2025	2025	2025	2025
Número de empleados	112	112	109	110	109	107
Salarios y vacaciones	288.844.999	300.455.604	296.925.031	275.698.628	286.279.310	276.996.126
Aportes en salud	12.367.100	13.870.300	13.828.900	13.165.600	13.336.900	11.701.600
Aportes en pensión	46.611.900	47.940.100	47.746.600	45.056.400	45.892.100	44.562.700
Aportes A.R. L	9.638.600	9.772.000	9.578.500	9.150.900	9.297.000	7.003.600
Caja compensación	11.433.300	12.345.300	11.646.100	11.031.700	11.198.000	10.563.900
ICBF	0	881.300	433.200	433.200	433.200	0
SENA	0	587.600	288.800	288.800	288.800	0

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los diez (10) días del mes de julio de 2025.

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

JENNY CAROLINA CATELLANOS TORRES
Representante Legal
Asepsis Products de Colombia S.A.S.
Proasepsis S.A.S.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 9066 - 2022	FECHA DEL INFORME :	18/07/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	PROASEPSIS S.A.S	NIT O C.C	860534045	Valor Contrato Inicial:		$6.250.804	26/01/2023	25/04/2023
Representante Legal:	ALIRIO ORLANDO ORTIZ	Cedula Representante	79.432.384	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición		
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO Y CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA PARA UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE DA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 1:	31/05/2023	$2.000.000	Prórroga 1:	26/04/2023	30/04/2023
Duración Inicial	TRES (3) MESES			Adición 2:	30/06/2023	$4.000.000	Prórroga 2:	1/05/2023	31/05/2023
				Adición 3:	31/07/2023	$2.000.000	Prórroga 3:	1/06/2023	30/06/2023
Disponibilidades Números	N° 1936 del 10 de octubre de 2022	Registros Presupuestales		Adición 4:	31/08/2023	$2.030.400	Prórroga 4:	1/07/2023	31/07/2023
				Adición 5:	28/09/2023	$2.500.000	Prórroga 5:	1/08/2023	31/08/2023
				Adición 6:	31/10/2023	$2.500.000	Prórroga 6:	1/09/2023	30/09/2023
				Adición 7:	29/11/2023	$3.000.000	Prórroga 7:	1/10/2023	31/10/2023
				Adición 8:	16/01/2024	$3.000.000	Prórroga 8:	1/11/2023	30/11/2023
				Adición 9:	14/02/2024	$3.000.000	Prórroga 9:	1/12/2023	18/01/2024
				Adición 10:	21/03/2024	$3.000.000	Prórroga 10:	19/01/2024	18/02/2024
				Adición 11:	30/04/2024	$3.000.000	Prórroga 11:	19/02/2024	22/03/2024
				Adición 12:	12/06/2024	$3.000.000	Prórroga 12:	23/03/2024	30/04/2024
				Adición 13:	23/08/2024	$5.000.000	Prórroga 13:	1/05/2024	12/06/2024
				Adición 14:	12/12/2024	$3.000.000	Prórroga 14:	13/06/2024	15/07/2024
				Adición 15:	20/01/2025	$2.000.000	Prórroga 15:	16/07/2024	2/08/2024
				Adición 16:	5/02/2025	$5.000.000	Prórroga 16:	3/08/2024	6/09/2024
				Adición 17:	12/03/2025	$2.000.000	Prórroga 17:	7/09/2024	7/10/2024
				Adición 18:	21/04/2025	$2.000.000	Prórroga 18:	8/10/2024	12/11/2024
				Adición 19:	10/06/2025	$9.000.000	Prórroga 19:	13/11/2024	12/12/2024
							Prórroga 20:	13/12/2024	20/01/2025
							Prórroga 21:	21/01/2025	5/02/2025
							Prórroga 22:	6/02/2025	13/03/2025
							Prórroga 23:	14/03/2025	30/04/2025
							Prórroga 24:	1/05/2025	10/06/2025
							Prórroga 25:	11/06/2025	31/08/2025
Rubro presupuestal		MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	CODIGO						
			4245010401	Valor Total:		$67.281.204	Fecha Terminación actual:		31/08/2025

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	30/10/2025

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO Y CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA PARA UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE DA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE32712	13/03/2023	MARZO	14/03/2023	$ 302.480	$ 302.480	$ 66.978.724	0,4%	
2	FE33062	27/03/2023	MARZO	27/03/2023	$ 796.200	$ 1.098.680	$ 66.182.524	1,6%	
3	FE33130	30/03/2023	MARZO	30/03/2023	$ 818.200	$ 1.916.880	$ 65.364.324	2,8%	SE APLICA NOTA CREDITO No C-032-4538 VALOR DE 396.000 PESOS
4	FE33698	25/04/2023	ABRIL	25/04/2023	$ 2.164.500	$ 4.081.380	$ 63.199.824	6,1%	
5	FE33697	25/04/2023	ABRIL	25/04/2023	$ 2.030.250	$ 6.111.630	$ 61.169.574	9,1%	
6	FE35070A	5/07/2023	JULIO	14/07/2023	$ 398.000	$ 6.509.630	$ 60.771.574	9,7%	
7	FE35071	5/07/2023	JULIO	6/07/2023	$ 671.700	$ 7.181.330	$ 60.099.874	10,7%	
8	FE35072	5/07/2023	JULIO	6/07/2023	$ 2.015.100	$ 9.196.430	$ 58.084.774	13,7%	
9	FE35573	31/07/2023	JULIO	31/07/2023	$ 3.042.370	$ 12.238.800	$ 55.042.404	18,2%	
10	FE36076	25/08/2023	AGOSTO	28/08/2023	$ 1.803.550	$ 14.042.350	$ 53.238.854	20,9%	
11	FE37266	23/10/2023	OCTUBRE	27/10/2023	$ 2.084.900	$ 16.127.250	$ 51.153.954	24,0%	
12	FE40273	28/11/2023	NOVIEMBRE	29/11/2023	$ 5.150.100	$ 21.277.350	$ 46.003.854	31,6%	
13	FE40509	13/12/2023	DICIEMBRE	14/12/2023	$ 2.973.050	$ 24.250.400	$ 43.030.804	36,0%	
14	FE42362	5/04/2024	ABRIL	5/04/2024	$ 1.322.580	$ 25.572.980	$ 41.708.224	38,0%	
15	FE42848	6/05/2024	MAYO	8/05/2024	$ 3.045.240	$ 28.618.220	$ 38.662.984	42,5%	
16	FE43742	27/06/2024	JUNIO	28/06/2024	$ 820.684	$ 29.438.904	$ 37.842.300	43,8%	
17	FE43820	5/07/2024	JULIO	9/07/2024	$ 2.573.520	$ 32.012.424	$ 35.268.780	47,6%	
18	FE44418	13/08/2024	AGOSTO	14/08/2024	$ 2.830.320	$ 34.842.744	$ 32.438.460	51,8%	
19	FE44490	20/08/2024	AGOSTO	21/08/2024	$ 859.680	$ 35.702.424	$ 31.578.780	53,1%	
20	FE45017	17/09/2024	SEPTIEMBRE	18/09/2024	$ 2.400.480	$ 38.102.904	$ 29.178.300	56,6%	
21	FE45051	18/09/2024	SEPTIEMBRE	20/09/2024	$ 644.760	$ 38.747.664	$ 28.533.540	57,6%	

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

22	FE45102	23/09/2024	SEPTIEMBRE	25/09/2024	$ 543.360	$ 39.291.024	$ 27.990.160	58,4%		
23	FE45248	2/10/2024	OCTUBRE	4/10/2024	$ 143.280	$ 39.434.304	$ 27.846.900	58,6%		
24	FE45568	21/10/2024	OCTUBRE	22/10/2024	$ 3.260.160	$ 42.694.464	$ 24.586.740	63,5%		
25	FE46380	10/12/2024	DICIEMBRE	11/12/2024	$ 1.537.500	$ 44.231.964	$ 23.049.240	65,7%		
26	FE46706	16/01/2025	ENERO	17/01/2025	$ 3.003.360	$ 47.235.324	$ 20.045.880	70,2%		
27	FE47244	14/01/2025	ENERO	17/02/2025	$ 2.668.200	$ 49.903.524	$ 17.377.680	74,2%		
28	FE47848	1/04/2025	ABRIL	2/04/2025	$ 4.976.520	$ 54.880.044	$ 12.401.160	81,6%		
29	FE47908	3/04/2025	ABRIL	4/04/2025	$ 318.600	$ 55.198.644	$ 12.082.560	82,0%		
30	FE48489	12/05/2025	MAYO	13/05/2025	$ 2.914.680	$ 58.113.324	$ 9.167.880	86,4%		
31	FE49485	14/07/2025	JULIO	16/07/2025	$ 8.907.960	$ 67.021.284	$ 259.920	99,6%		
		TOTAL			$ 67.021.284	$ 67.021.284	$ 259.920	99,6%		

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS		
Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SESENTA Y SIETE MILLONES VEINTIÚN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS	$ 67.021.284
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS	$ 259.920
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FE49485	14/07/2025
VALOR A PAGAR	OCHO MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS $ 8.907.960
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	DIEGO CAMILO SIERRA RAMIREZ
C.C. No.	79.724.077
CARGO/PERFIL	Almacenista General
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa