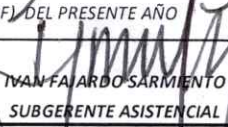
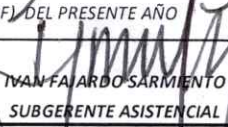
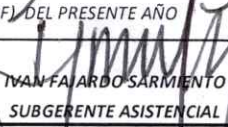


	ACTA DE SUPERVISIÓN		Página: 1 de 1																																																			
			Código: TH-FO-83																																																			
	SUMINISTROS / SERVICIO FARMACEUTICO		Versión: 02																																																			
Vigente a partir de: Noviembre 04 de 2019																																																						
ACTA DE SUPERVISION No. 04																																																						
CONTRATO DE SUMINISTROS No 0020 DE 2026																																																						
CONTRATISTA: PROASEPSIS S.A.S.		NIT. 860.534.045-3																																																				
SUPERVISOR: MARIA CECILIA CUESTA TOVAR		CARGO: PU- QF DE LA SALUD																																																				
FECHA INICIACIÓN: 24 DE FEBRERO DE 2026		VIGENCIA: 157 DÍAS																																																				
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE JULIO DE 2026																																																						
VALOR CONTRATO	\$ 147.586.775	CDP: 1023	RP: 1318																																																			
MODIFICATORIO N° 001																																																						
VALOR ADICION N°	N/A	CDP ADICION: N/A	RP ADICIÓN: N/A																																																			
PRORROGA:																																																						
FECHA DEL INFORME:	16/06/2026	PERIODO INFORMADO:	01 AL 30 DE JUNIO DE 2026																																																			
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTROS DE PRODUCTO FARMACEUTICO Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS.																																																						
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL: El contratista cumple con el objeto contractual, SUMINISTROS DE PRODUCTO FARMACEUTICO Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS y así dar cumplimiento al objeto del Contrato de Suministros N° 0020 de 2026																																																						
RECURSOS UTILIZADOS: N/A																																																						
PORCENTAJES:	EJECUCION	65%	A EJECUTAR	55%																																																		
EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO: Se anexan facturas de venta posterior a las cotizaciones, comprobantes de entrada, factura husda																																																						
CONCEPTO DEL SUPERVISOR: La ejecución del contrato se ha cumplido a satisfacción																																																						
BALANCE FINANCIERO:																																																						
Productos Farmaceuticos:																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Comprobante de entrada</th> <th>Fecha recepción</th> <th>N° Factura</th> <th>Fecha factura</th> <th>Valor Factura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AU000000021398</td> <td>6/06/2026</td> <td>FE54088</td> <td>3/06/2026</td> <td>\$ 25.254.160,00</td> </tr> <tr> <td>AU000000021397</td> <td>6/06/2026</td> <td>FE54089</td> <td>3/06/2026</td> <td>\$ 379.500,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">TOTAL</td> <td>\$ 25.633.660,00</td> </tr> </tbody> </table>					Comprobante de entrada	Fecha recepción	N° Factura	Fecha factura	Valor Factura	AU000000021398	6/06/2026	FE54088	3/06/2026	\$ 25.254.160,00	AU000000021397	6/06/2026	FE54089	3/06/2026	\$ 379.500,00	TOTAL				\$ 25.633.660,00																														
Comprobante de entrada	Fecha recepción	N° Factura	Fecha factura	Valor Factura																																																		
AU000000021398	6/06/2026	FE54088	3/06/2026	\$ 25.254.160,00																																																		
AU000000021397	6/06/2026	FE54089	3/06/2026	\$ 379.500,00																																																		
TOTAL				\$ 25.633.660,00																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">CONCILIACION PAGO CONTRATO DE SUMINISTROS N°0020 DE 2026</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VALOR CONTRATO:</td> <td>\$ 147.586.775,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PAGO 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 39.563.340,00</td> </tr> <tr> <td>PAGO 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 1.556.280,00</td> </tr> <tr> <td>PAGO 3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 29.138.950,00</td> </tr> <tr> <td>PAGO 4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 25.633.660,00</td> </tr> <tr> <td>SUMAS IGUALES</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SALDO X EJECUTAR:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 51.694.545,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL EJECUTADO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 95.892.230,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">SUMAS IGUALES</td> <td>\$ 147.586.775,00</td> </tr> </tbody> </table>					CONCILIACION PAGO CONTRATO DE SUMINISTROS N°0020 DE 2026					VALOR CONTRATO:	\$ 147.586.775,00				PAGO 1				\$ 39.563.340,00	PAGO 2				\$ 1.556.280,00	PAGO 3				\$ 29.138.950,00	PAGO 4				\$ 25.633.660,00	SUMAS IGUALES					SALDO X EJECUTAR:				\$ 51.694.545,00	TOTAL EJECUTADO				\$ 95.892.230,00	SUMAS IGUALES				\$ 147.586.775,00
CONCILIACION PAGO CONTRATO DE SUMINISTROS N°0020 DE 2026																																																						
VALOR CONTRATO:	\$ 147.586.775,00																																																					
PAGO 1				\$ 39.563.340,00																																																		
PAGO 2				\$ 1.556.280,00																																																		
PAGO 3				\$ 29.138.950,00																																																		
PAGO 4				\$ 25.633.660,00																																																		
SUMAS IGUALES																																																						
SALDO X EJECUTAR:				\$ 51.694.545,00																																																		
TOTAL EJECUTADO				\$ 95.892.230,00																																																		
SUMAS IGUALES				\$ 147.586.775,00																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">SE ADJUNTA DOCUMENTO DEL REVISOR FISCAL DONDE CERTIFICA QUE DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 SE ENCUENTRAN AL DÍA EN LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y ARL) Y PARAFISCALES (CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, SENA ICBF) DEL PRESENTE AÑO</td> </tr> <tr> <td colspan="5">  IVAN FAJARDO SARMIENTO SUBGERENTE ASISTENCIAL </td> </tr> </tbody> </table>					APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL					SE ADJUNTA DOCUMENTO DEL REVISOR FISCAL DONDE CERTIFICA QUE DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 SE ENCUENTRAN AL DÍA EN LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y ARL) Y PARAFISCALES (CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, SENA ICBF) DEL PRESENTE AÑO					 IVAN FAJARDO SARMIENTO SUBGERENTE ASISTENCIAL																																							
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL																																																						
SE ADJUNTA DOCUMENTO DEL REVISOR FISCAL DONDE CERTIFICA QUE DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 SE ENCUENTRAN AL DÍA EN LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y ARL) Y PARAFISCALES (CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, SENA ICBF) DEL PRESENTE AÑO																																																						
 IVAN FAJARDO SARMIENTO SUBGERENTE ASISTENCIAL																																																						
Elabor: Milena Mercedes Jimenez Rojas Aux Administrativo																																																						



ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : sábado, 06 junio 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

NºAU000000021398

PROVEEDOR: PROASEPSIS SAS NIT: 860534045 FECHA: 06/06/2026 11:35 a. m.
 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmado
 DIRECCION: AC 63 74B 42 BG 7-9 MONEDA: Pesos
 TELEFONO: 6014166607 TASA CAM: 0,00
 Nº FACTURA: FE54088 % ICA: 0,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 03/06/2026 12:00 a. m.

Información Presupuestal

Número CDP: 1023

Número RP: 1318

Número Obligación: 6731

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19945396-10	CLORHEXIDINA 4% JABON QUIRURGICO BOLSA POR 800 ML	UNIDAD	272,00	\$ 40.440,00	\$ 10.999.680,00	0,00	0,00
19945396-01	CLORHEXIDINA 4% ESPUMA FRASCO POR 60 ML	FRASCO	360,00	\$ 3.930,00	\$ 1.414.800,00	0,00	0,00
20231826	ALCOHOL GLICERINADO BOLSA 800 ML CON VALVULA	BOLSA	368,00	\$ 31.000,00	\$ 11.408.000,00	0,00	0,00
33354-05	IODOPOVIDONA 10% SOLUCION TOPICA FRASCO POR 120 ML	FRASCO	100,00	\$ 7.880,00	\$ 788.000,00	0,00	0,00
53412-03	IODOPOVIDONA JABON QUIRURGICO ESPUMA FRASCO POR 60 ML	FRASCO	144,00	\$ 4.470,00	\$ 643.680,00	0,00	0,00

DETALLE

CON CARGO AL CONTRATO DE SUMINISTROS N°0020 DE 2026

SUBTOTAL: \$ 25.254.160,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 631.354,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPRA: \$ 24.622.806,00



11 JUN. 2026

RECIBIDO:
CONTABILIDAD-PAGOS

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Jessica GS.

Elaboro

Reviso Liquidacion



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

NIT : 860.534.045 - 3

Responsables de I.V.A.

Actividad Económica: Industrial 103 CIU 2023, Comercial 204 CIU 4659

Gran contribuyente ICA Bogotá Resolución DDJ 029334 del 31-10-2025

Gran contribuyente ICA Armenia Resolución 818 del 17-12-2025

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 Bogotá D.C., Colombia.

Pagina Web: www.proasepsis.com.co

E-mail: proasepsis@proasepsis.com

FACTURA ELECTRONICA

DE VENTA No.

FE - 54088

Fecha de Emisión: 2026-06-03

Fecha de Vencimiento: 2026-09-02

Hora de Emisión: 11:58:13

Forma de pago: CREDITO A 90 DIAS
CXC

CUFE: 5e71f94f724205136a219334cb37d3016aae1249e9c32c557bdbd2c665664f9e95b83ba168616b9ebe81e4a22ffe73f3

Razón Social: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

NIT: 800,000,118 - 2

Dirección: CR 14 AV BOLIVAR CL 17 N

Ciudad: ARMENIA - (QUINDIO) - COLOMBIA

Correo: suministros@hospitalquindio.gov.co

Order Reference: - AUOC00000025

Teléfono: 7493500

Vendedor: NARVAEZ RAMIREZ SANDRA MARCELA

Centro Costo: 125 Subcentro: 0

Remisión: 2602850

Item	Referencia	Descripción	Cantidad	Um	IVA	Vr Unitario	Valor Total
1	12111301-05	ASEPTIDINA JABON Q. 4% ESP BL 800 ML	272.00	94	0	40,440.00	10,999,680.00
		Lote : 122350526 F. Vencimiento: 31/05/2028	272.00				
2	12111304	ASEPTIDINA JABON Q. 4% 60ML CX36	10.00	CA	0	141,480.00	1,414,800.00
		Lote : 120060925 F. Vencimiento: 30/09/2027	10.00				
3	22337B	ASEPTIGEL ANTIBACTERIAL FRAG. BX800ML VL SB518L	368.00	94	0	31,000.00	11,408,000.00
		Lote : 122240426 F. Vencimiento: 30/04/2028	368.00				
4	19211600	IOPOVISOL SOL TOP 120ML CJX25 FRASCO	4.00	CA	0	197,000.00	788,000.00
		Lote : 119170725 F. Vencimiento: 31/07/2028	4.00				
5	19111800	IOFOAM JABON QUIRURGICO 60 GR CX36 UN	4.00	CA	0	160,920.00	643,680.00
		Lote : 121930326 F. Vencimiento: 31/03/2029	4.00				

VALOR EN LETRAS

Veinticuatro Millones Seiscientos Veintidos Mil Ochocientos Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

N°AUOC0000002518

Subtotal 25,254,160.00

- Retención 631,354.00

Valor Total \$ 24.622.806,00



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 hacer transferencia bancaria a cualquiera de las siguientes cuentas: Bancolombia Cta Cte 19719581258, Davivienda Cta Cte 4701 6999 2828 Banco de Bogotá Cta Cte 024142192

Distribuidor exclusivo de:

ASEPTIDINA®

SafeDRESSING®

JAMUC®

ASEPTIGERM®

Le Roy.

ISOPANIN®

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Autorización de facturación No. 18764194186647 aprobado en 2025-06-09 vigente 2. Autos. prefijo FE desde el número 49001 al 60000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 54088

ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : sábado, 06 junio 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

NºAU000000021397

PROVEEDOR: PROASEPSIS SAS NIT: 860534045 FECHA: 06/06/2026 11:29 a. m.
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AC 63 74B 42 BG 7-9 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 6014166607 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: FE54089 % ICA: 0,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 03/06/2026 12:00 a. m.

Información Presupuestal

Número CDP: 1023

Número RP: 1318

Número Obligación: 6730

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802040258	APOSITO PARAFINADO CON ACETATO UNIDAD DE CLORHEXIDINA AL 0.5% (15cm. X 20cm.)		50,00	\$ 7.590,00	\$ 379.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CON CARGO AL CONTRATO DE SUMINISTROS N°0020 DE 2026

SUBTOTAL: \$ 379.500,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 9.488,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPRA: \$ 370.012,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SETENTA MIL DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro

Reviso Liquidacion



11 JUN. 2026

RECIBIDO:
CONTABILIDAD-PAGOS



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

NIT : 860.534.045 - 3

Responsables de I.V.A.

Actividad Económica: Industrial 103 CIU 2023, Comercial 204 CIU 4659

Gran contribuyente ICA Bogotá Resolución DDI 029334 del 31-10-2025

Gran contribuyente ICA Armenia Resolución 818 del 17-12-2025

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 Bogotá D.C., Colombia.

Pagina Web: www.proasepsis.com.co

E-mail: proasepsis@proasepsis.com

FACTURA ELECTRONICA

DE VENTA No.

FE - 54089

Fecha de Emisión: 2026-06-03

Fecha de Vencimiento: 2026-09-02

Hora de Emisión: 11:58:50

Forma de pago: CREDITO A 90 DIAS
CXC

CUFE: 4cda942bda7243dc751a8a9a782745c5301fea8dfd6decc5bb5576ea999d771db75e416c562e9dbcf367e42a5b40bbea

Razón Social: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

NIT: 800,000,118 - 2

Dirección: CR 14 AV BOLIVAR CL 17 N

Ciudad: ARMENIA - (QUINDIO) - COLOMBIA

Correo: suministros@hospitalquindio.gov.co

Order Reference: - AUOC0000002519

Teléfono: 7493500

Vendedor: NARVAEZ RAMIREZ SANDRA MARCELA

Centro Costo: 125 Subcentro: 0

Remisión: 2602851

Item	Referencia	Descripción	Cantidad	Um	IVA	Vr Unitario	Valor Total
1	TL15	SAFEDRESSING CHG 15 X 20 CJ X 10	5.00	CA	0	75,900.00	379,500.00
		Lote : 0384B26 F. Vencimiento: 14/02/2031	5.00				

VALOR EN LETRAS

Trescientos Setenta Mil Doce Pesos M/Cte Con 50/100

OBSERVACIONES

N°AUOC0000002519

Subtotal 379,500.00

- Retención 9,487.50

Valor Total \$ 370.012,50



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 hacer transferencia bancaria a cualquiera de las siguientes cuentas: Bancolombia Cta Cte 19719581258, Davivienda Cta Cte 4701 6999 2828, Banco de Bogotá Cta Cte 024142192

Distribuidor exclusivo de:

ASEPTIDINA®

SafeDRESSING®

JAMUC®

ASEPTIGERM®

Le Proy.

ISOPAÑIN®

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1



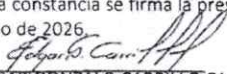
EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
PROASEPSIS S.A.S. NIT 860.534.045-3

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 junio de 2026 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 mayo de 2026. A continuación, se presenta una relación detallada de los aportes realizados en los últimos seis meses:

CONCEPTO	PERÍODO					
	MAYO- JUNIO	ABRIL- MAYO	MARZO- ABRIL	FEBRERO- MARZO	ENERO- FEBRERO	DICIEMBRE- ENERO 2026
	2026	2026	2026	2026	2026	2025
Número de empleados	120	119	123	114	118	120
Salarios y vacaciones	327.798.591	324.687.959	320.413.459	282.022.890	294.493.437	294.481.597
Aportes en salud	13.552.000	13.948.500	13.374.900	12.016.300	12.395.000	12.067.600
Aportes en pensión	50.637.700	51.460.300	49.938.600	45.313.400	47.096.900	45.617.000
Aportes A.R. L	12.517.100	12.435.200	12.426.600	11.575.600	9.271.800	9.355.600
Caja compensación	12.962.100	13.087.800	12.832.200	11.741.800	12.182.100	11.864.700
ICBF	0	0	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0	0	0

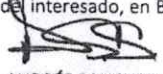
Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los once (11) días del mes de junio de 2026.


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


ANDRÉS SANCHEZ SANCHEZ

Representante Legal

Asepsis Products de Colombia S.A.S.

Proasepsis S.A.S.

Distribuidor de: **ASEPTIDINA®** **SafeDRESSING®** **JAMUC®**



ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA S.A.S. - PROASEPSIS S.A.S. NIT. 860.534.045-3
Parque Empresarial Normandía PBX: (601) 4166607 E-mail: proasepsis@proasepsis.com Bogotá D.C. Colombia
Servicio al Cliente: Bogotá (601) 4166618 - Resto del País 01 8000 11 11 22

www.proasepsis.com.co

Información básica de la planilla

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

NIT: 860534045

Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 88005000
Fecha de vencimiento: 11/06/2026
Fecha de Pago: 11/06/2026

Periodo liquidación Pensiones: mayo 2026

Periodo liquidación Salud: junio 2026

Total a pagar: \$89,668,900

Total de empleados: 120

Número de Administradoras: 21

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MIPlanilla.com Pago Protección Social
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Número Autorización: 382072805

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	120		\$0	\$12,517,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	17		\$0	\$7,389,200
230301	800224808	Porvenir	61		\$0	\$26,822,700
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1		\$0	\$56,200
231001	800227940	Colfondos	11		\$0	\$3,878,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	27		\$0	\$12,491,100
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	2		\$0	\$347,900
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Filar	111		\$0	\$11,767,700
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Filar	1		\$0	\$140,400
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Filar	2		\$0	\$315,300
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Filar	1		\$0	\$248,200
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	1		\$0	\$142,600
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	1		\$0	\$150,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	26		\$0	\$2,973,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	36		\$0	\$4,625,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	23		\$0	\$2,381,500

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS010	800088702	EPS Sura	9		\$0	\$964,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	12		\$0	\$1,189,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	10		\$0	\$1,046,900
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		\$0	\$126,300
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		\$0	\$93,500
						\$89,668,900

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