2023 01 26 2,318,768.00

BIOTECNICA S.A.S

DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,515

Fecha : 26/enero/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE **********

Valor $ 2,318,768.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTA

Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 82,424.00 **Fact** BM976 **Valor Bruto $**1,014,945.00 **Valor Neto $** 928,675.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	10,149.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	40,598.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	10,149.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	25,374.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
61	43	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	928,675.00

Yuliana
ELABORADO

REVISADO

APROBADO Hora: 15:12

Usuario Imprime: YULIANA

Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,515

Fecha : 26/enero/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE
****

Valor $ 2,318,768.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTA
Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 82,427.00 **Fact** 978 **Valor Bruto $**497,898.00 **Valor Neto $** 455,577.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	4,979.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	19,916.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	4,979.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	12,447.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
60	46	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	455,577.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 82,467.00 **Fact** BM989 **Valor Bruto $**1,021,328.00 **Valor Neto $** 934,516.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	10,213.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	40,853.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	10,213.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	25,533.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
59	86	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	934,516.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	2,318,768.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	2,318,768.00	0.00

Yuliana
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 15:12

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405	COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,515

Fecha : 26/enero/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE
****

Valor $ 2,318,768.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ
Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

Yuliana
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 15:12

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

BIOTECNICA SAS
NIT. 811033344-2
Teléfono : 3017509
CALLE 42A 63C 57 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA

BT BIOTECNICA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BM989

SEÑOR(ES):	E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO		**NIT:**	800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 23	MES 01	AÑO 2023	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 23	MES 01	AÑO 2023
DIRECCION:	CALLE 43A #52A - 109		**TEL.:**	8688504	**HORA:** 10:48:56					
CIUDAD:	SAN PEDRO		**CEL.:**		**F. VALIDACION:** 2023-01-23T11:51:03.6767626Z					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**		CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**		**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					

CUFE: 92e31724d92269188a656eb994612c183f59d510f414d783035917da199b11d309d454cf1fa45d2dc206153cbf75c7ef

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6 MTS.	12.00	76,600.00				919,200.00
2	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 3 MTS.	1.00	38,298.00				38,298.00
3	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTR.	5.00	12,766.00				63,830.00

6s 10.213
6s 40.853
6s 10.213
6s 25.533
Cxp 934.516

6M 14835
OB 86
Cxp 82467
CC 15062

Ma y P

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
CONTABILIZADO

Carolina

Medios de Pago:	TRANSFERENCIA BANCARIA	X	EFECTIVO		TARJETA DÉBITO		TARJETA CRÉDITO		CHEQUE		BONOS		OTROS	

SON UN MILLON VEINTIUN MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS**********
****

OBSERVACIONES:

RESOLUCION DIAN Nro. 18764027869629 FECHA 19/04/2022 FECHA FINAL 19/04/2024 AUTORIZA RANGO BM614 AL BM1000

Esta factura de venta es un título valor en virtud de la ley 1231 de julio 2008, los intereses moratorios que se causen serán cobrados mensualmente acorde con las variaciones que sufran las tasas de interes certificadas por la superintendencia financiera de conformidad con el artículo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el artículo 884 del código de comercio.

VALOR BRUTO	1,021,328.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	1,021,328.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	1,021,328.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Banco de Bogotá

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/01/26	2023/01/27
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/01/26
Valor	$2,318,768.00
No. Autorización	18172492
Estado	EPR
Usuario Crea	BERTA JÚDITH GUERRA PATINO
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****7297
Fecha Pago	2023/01/26
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8110333442
Beneficiario	BIOTECNICA SAS
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	01209862358
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	30515
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/01/26 18:17:24	Aprobado

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **014835** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 23/01/2023 02:19:00p.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ

Proveedor: BIOTECNICA S.A.S **NIT:** 811033344

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 014835							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	12	76,600	76,600	0	919,200
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	5	12,766	12,766	0	63,830
103123421	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO 3.5/4	UNIDADES	1	38,298	38,298	0	38,298
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014835				**127,664**		**1,021,328**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	1,021,328.00	0.00
240101001	0.00	934,516.00
290502002	0.00	40,853.00
290502003	0.00	10,213.00
290502005	0.00	10,213.00
290503006	0.00	25,533.00

BIOTECNICA SAS
NIT. 811033344-2
Teléfono : 3017509
CALLE 42A 63C 57 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA

BT BIOTECNICA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BM978

SEÑOR(ES):	E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO		**NIT:**	800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 18	MES 01	AÑO 2023	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 18	MES 01	AÑO 2023
DIRECCION:	CALLE 43A #52A - 109		**TEL.:**	8688504	**HORA:** 11:53:43					
CIUDAD:	SAN PEDRO		**CEL.:**		**F. VALIDACION:** 2023-01-18T12:54:32.451076Z					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**		CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**		**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					

CUFE: 21cb149576fc75a537cc414d375d6f53896c1b28a0dfab60759088e2c882429fefa3b7917a1d66888b014a79386aa709

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6 MTS.	6.00	76,600.00				459,600.00
2	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTR.	3.00	12,766.00				38,298.00

Mary P

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
CONTABILIZADO

Est 4979
Est 19.916
Est 4979
Est 12.447
cxp 455.577

Est 14832
Ob 46
cxp 82477
C-15053

Medios de Pago:	TRANSFERENCIA BANCARIA [X] EFECTIVO [ ] TARJETA DÉBITO [ ] TARJETA CRÉDITO [ ] CHEQUE [ ] BONOS [ ] OTROS [ ]
SON	CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS**********
OBSERVACIONES:	
RESOLUCION DIAN Nro. 18764027869629 FECHA 19/04/2022 FECHA FINAL 19/04/2024 AUTORIZA RANGO BM614 AL BM1000	
Esta factura de venta es un título valor en virtud de la ley 1231 de julio 2008, los intereses moratorios que se causen serán cobrados mensualmente acorde con las variaciones que sufran las tasas de interes certificadas por la superintendencia financiera de conformidad con el artículo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el artículo 884 del código de comercio.	

VALOR BRUTO	497,898.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	497,898.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	497,898.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **014832** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 19/01/2023 07:15:00a.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ

Proveedor: BIOTECNICA S.A.S **NIT:** 811033344

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 014832							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	6	76,600	76,600	0	459,600
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	3	12,766	12,766	0	38,298
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014832				**89,366**		**497,898**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	497,898.00	0.00
240101001	0.00	455,577.00
290502002	0.00	19,916.00
290502003	0.00	4,979.00
290502005	0.00	4,979.00
290503006	0.00	12,447.00

BIOTECNICA SAS
NIT. 811033344-2
Teléfono : 3017509
CALLE 42A 63C 57 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA

BT BIOTECNICA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BM976

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 11	MES 01	AÑO 2023	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 11	MES 01	AÑO 2023
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504	**HORA:** 13:35:02 **F. VALIDACION:** 2023-01-11T14:33:02.0771335Z					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**	**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**						

CUFE: 5f73784425baf09a807e28fcf5224b28b17341db726207d885cc89caf0648cf4047ace205f65fa26b3b1928691e970b1

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6 MTS.	12.00	76,600.00				919,200.00
2	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 3.5 MTS.	1.00	44,681.00				44,681.00
3	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTR.	4.00	12,766.00				51,064.00

Mayp

HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
VOLUNTARIZADO

Est 25374
Est 1049
Est 40.598
Est 10149
cxp 928.675

Bl 14829
OB 43
cxp 82424
C 15056

Carolina V

Medios de Pago:	TRANSFERENCIA BANCARIA		X	EFECTIVO		TARJETA DÉBITO		TARJETA CRÉDITO		CHEQUE		BONOS		OTROS	

SON UN MILLON CATORCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS******
****

OBSERVACIONES:

RESOLUCION DIAN Nro. 18764027869629 FECHA 19/04/2022 FECHA FINAL 19/04/2024 AUTORIZA RANGO BM614 AL BM1000

Esta factura de venta es un título valor en virtud de la ley 1231 de julio 2008, los intereses moratorios que se causen serán cobrados mensualmente acorde con las variaciones que sufran las tasas de interes certificadas por la superintendencia financiera de conformidad con el artículo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el artículo 884 del código de comercio.

VALOR BRUTO	1,014,945.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	1,014,945.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	1,014,945.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **014829** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 16/01/2023 10:28:00a.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ

Proveedor: BIOTECNICA S.A.S **NIT:** 811033344

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 014829							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	12	76,600	76,600	0	919,200
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	4	12,766	12,766	0	51,064
103123421	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO 3.5/4	UNIDADES	1	44,681	44,681	0	44,681
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014829				**134,047**		**1,014,945**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	1,014,945.00	0.00
240101001	0.00	928,675.00
290502002	0.00	40,598.00
290502003	0.00	10,149.00
290502005	0.00	10,149.00
290503006	0.00	25,374.00

BT BIOTECNICA

Medellín, 11 de enero de 2023

Referencia: Certificado de Aportes Parafiscales e Impuestos.

Yo, José Aicardo Gallego, en calidad de Representante Legal, identificado con cedula de ciudadanía N° 3.406.044 de Bello - Antioquia. Manifiesto de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 que la empresa BIOTECNICA S.A.S con NIT 811.033.344-2 se encuentra al día con las obligaciones legales referentes a la Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Bienestar Familiar y Sena en relación con los empleados.
También certifico que la mencionada empresa se encuentra al día con el pago de todos los impuestos como son IVA- RETENCION EN LA FUENTE- IMPUESTO DE RENTA-PREDIALES-INDUSTRIA Y COMERCIO.

VICTOR MANUEL GALLEGO T.
GERENTE
C.C 71.762.795 de Medellín

DIEGO ARMANDO ALVAREZ H.
CONTADOR
T.P 157870-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811033344
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIOTECNICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 42 A # 63 C - 57	TELÉFONO:	2651333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0001 - MEDELLIN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE [redacted]

NÚMERO PLANILLA:		7866572145	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/01/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1870737415

[redacted]

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBS STENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	8	$ 2.264.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.500	$ 0	$ 2.264.600	$ 15.500	$ 2.300.100
230301	230301-PORVENIR	2	$ 575.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 575.400	$ 3.900	$ 579.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.590.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.800	$ 0	$ 1.590.000	$ 10.800	$ 1.600.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 85.400	$ 600	$ 86.000
SUBTOTALES:										**$ 4.515.400**	**$ 30.800**	**$ 4.566.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	17		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.248.000	$ 0	$ 8.500	$ 0	$ 1.248.000	$ 8.500	$ 0	$ 1.256.500
SUBTOTALES:													**$ 1.248.000**	**$ 8.500**	**$ 0**	**$ 1.256.500**

[redacted]

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 400.700	$ 400.700	$ 2.800	$ 0	$ 403.500
SUBTOTALES:									**$ 400.700**	**$ 2.800**	**$ 0**	**$ 403.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	17	$ 1.211.200	$ 8.200	$ 1.219.400
SUBTOTALES:			**$ 1.211.200**	**$ 8.200**	**$ 1.219.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: DENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CO. OMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
5	CC 1017197616	ALIAN MACIAS ELVIS CHAYANE	DEPEND		$ 1.296.000	FIJO			SI																
6	CC 1020420841	ZAPATA ORTEGA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.089.[illegible]	FIJO			SI													13-28			
7	CC 1020420881	ZAPATA ORTEGA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.089.[illegible]	FIJO			SI																
8	CC 1035430215	CASTRO DIAZ SANTIAGO ERNESTO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																
9	CC 1036600264	GARCIA ROJAS CAROLINA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																
10	CC 1036667501	ARBOLEDA SAAVEDRA JORDAN STEVENS	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI													29-31			
11	CC 1036667501	ARBOLEDA SAAVEDRA JORDAN STEVENS	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																
12	CC 1128397323	MUÑOZ AGUIRRE SILVANA VANESSA	DEPEND		$ 980.000	FIJO			SI	06	21														

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMBEZADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.296.000	$ 207.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 207.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.296.000	$ 51.900	$ 0	$ 51.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.296.000		$ 13.600	30	$ 1.296.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230201-PROTECCION	8	$ 557.292	$ 89.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 89.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 557.292	$ 22.300	$ 0	$ 22.300	14-11 - ARL SURA	8	$ 557.292		$ 0	8	$ 557.292	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	230201-PROTECCION	22	$ 1.532.553	$ 245.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 1.532.553	$ 61.400	$ 0	$ 61.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.532.553		$ 8.000	22	$ 1.532.553	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 24.100	30	$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	230201-PROTECCION	2	$ 113.334	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	2	$ 113.334	$ 4.600	$ 0	$ 4.600	14-11 - ARL SURA	2	$ 113.334		$ 0	2	$ 113.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	230201-PROTECCION	28	$ 1.586.667	$ 253.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 253.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	28	$ 1.586.667	$ 63.500	$ 0	$ 63.500	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.586.667		$ 8.300	28	$ 1.586.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 63.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	230201-PROTECCION	16	$ 533.334	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	16	$ 533.334	$ 21.400	$ 0	$ 21.400	14-11 - ARL SURA	16	$ 533.334		$ 2.800	16	$ 512.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 20.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

TIPO IDENTIFICACIÓN		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 811033344
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BIOTECNICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 42 A # 63 C - 57	TELÉFONO:	2651333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	0001 - MEDELLIN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

NÚMERO PLANILLA	7866572145	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	8		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1870737415

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
8	CC 1128434274	GIRALDO CAVIRIA NELSON ENRIQUE	DEPEND		$ 580.217	FIJO		SI		18															230201-PROTECCION	30	$ 533.334	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 533.334	$ 21.400	$ 0	$ 21.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 533.334		$ 23.300	30	$ 309.450	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1144426239	MOSQUERA RAMIREZ MARIA	DEPEND		$ 1.256.510	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.256.510	$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.256.510	$ 50.300	$ 0	$ 50.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.256.510		$ 6.600	30	$ 1.256.510	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 3458648	EJARDO CADAVID EJIL ANTONIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 2.839.400	FIJO		SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.839.400	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.839.400		$ 14.900	30	$ 2.839.400	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 43641467	URANDO OBON MARGARET H	DEPEND		$ 2.449.122	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.449.122	$ 391.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 391.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.449.122	$ 98.000	$ 0	$ 98.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.449.122		$ 12.800	30	$ 2.449.122	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 98.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 43917124	LIRQUIS CARDONA LEIDY JHOHANA	DEPEND		$ 2.359.896	FIJO		SI																	235-14 COLPENSIONES	30	$ 2.359.896	$ 377.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 377.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.359.896	$ 94.400	$ 0	$ 94.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.359.896		$ 12.400	30	$ 2.359.896	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 94.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 70093907	PARRA GOMEZ LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 1.148.974	FIJO		SI																	235-14 COLPENSIONES	30	$ 1.148.974	$ 183.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 183.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.148.974	$ 46.000	$ 0	$ 46.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.148.974		$ 12.000	30	$ 1.148.974	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 71365704	CHAVARRIA METAUTE ROBINSON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.451.568	FIJO		SI																	235-14 COLPENSIONES	30	$ 1.451.568	$ 232.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.451.568	$ 58.100	$ 0	$ 58.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.451.568		$ 63.200	30	$ 1.451.568	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 71639116	BUSTAMANTE GONZALEZ CARLOS JAIME	DEPEND		$ 1.702.987	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.702.987	$ 272.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.702.987	$ 68.200	$ 0	$ 68.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.702.987		$ 74.100	30	$ 1.702.987	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 71762795	GALLEGO TAMAYO VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 3.139.900	FIJO		SI																	235-14 COLPENSIONES	30	$ 3.139.900	$ 502.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 502.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.139.900	$ 125.600	$ 0	$ 125.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.139.900		$ 18.400	30	$ 3.139.900	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 125.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 72159615	CASTRO TREJO EDWIN FIDEL	DEPEND		$ 1.544.120	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.544.120	$ 247.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 247.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.544.120	$ 61.800	$ 0	$ 61.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.544.120		$ 67.200	30	$ 1.544.120	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 98625282	MONTOYA OSSA ANDRES XAVIER	DEPEND		$ 1.836.000	FIJO		SI																	235-14 COLPENSIONES	30	$ 1.836.000	$ 293.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.836.000	$ 73.500	$ 0	$ 73.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.836.000		$ 9.600	30	$ 1.836.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

TOTAL	$ 7.445.600

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL San Pedro de los Milagros	**CERTIFICADO RECIBIDO A SATISFACCIÓN**	**Código: F-CN-012**
		Versión: 01
		Página 1 de 1

LA SUSCRITA SUPERVISORA

CERTIFICA QUE:

BIOTECNICA S.A.S , con NIT número 811033344-2, ha dado cumplimiento a satisfacción con la realización de las actividades en razón al Contrato No 7 de 2023, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL Y CONCENTRADORES DE OXIGENO , SOLICITADOS POR LA E.S.E HOSPITAL SANTA ISABEL del Municipio de San Pedro de los Milagros; entregó informe de actividades (facturas: como sustento de ejecución de las acciones realizadas y presentó los soportes de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, al tiempo que fue verificado y auditado el cumplimiento de las obligaciones por el Supervisor designado y se anexa la respectiva acta de avance y supervisión.

El informe de actividades (facturas BM989-BM978-BM976), la cuenta de cobro y el presente certificado se envía a la Subdirección Administrativa, para que surta allí el trámite respectivo para su cancelación y se deja una copia igual, la cual se archiva en el legajo histórico o carpeta del contrato en mención, en cumplimiento del mismo, como soporte de seguimiento y supervisión.

Dado en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 25 días del mes de enero del año 2023

Comedidamente,



CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 01 DEL CONTRATO No. 07 DE 2023 SUSCRITO ENTRE BIOTECNICA S.A.S Y LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQQUIA

Con el fin de realizar Acta de Avance y de Supervisión al contrato No.07 del 2023 de enero 4 de 2023, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL Y CONCENTRADORES DE OXIGENO, SOLICITADOS POR LA E.S.E HOSPITAL SANTA ISABEL se reunieron por parte del Contratista, BIOTECNICA S.A.S y por parte del Contratante, CAROLINA VALENCIA LOPEZ en calidad de Supervisor del contrato delegado por la Gerencia del Hospital.

PLAZO DEL CONTRATO: 11 meses y veintisiete días
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 04 de enero de 2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 30.000.000
VALOR DE ADICIÓN: $

Periodo Intervenido: Del 6 de enero al 25 de enero de 2023

El suscrito Supervisor certifica que el contratista BIOTECNICA S.A.S NIT 811033344-2, viene cumpliendo con lo programado en las obligaciones y el objeto del contrato No. 7 de 2023, el cual se ejecutó para la E.S.E. Hospital Santa Isabel y se pudo constatar la realización de las actividades plasmadas en el informe de actividades (facturas BM98—BM978-BM976) presentado por el Contratista al 23 de enero de 2023

Se realizó la respectiva revisión y se retroalimentó a el Contratista para el mejoramiento continuo de los procesos dentro de la Dependencia, se observó en general un adecuado diligenciamiento del informe de actividades, atendiendo con ello las recomendaciones y retroalimentación realizadas en la supervisión del contrato. Se realizaron las correcciones pertinentes y se verificó el consolidado de actividades realizadas a la fecha de esta auditoría.

ACTA DE AVANCE: De acuerdo a la certificación adjunta de la supervisión designada, se constata que el contrato se encuentra en un avance de ejecución de la siguiente forma:

Periodo Acumulado Ejecutado: Del 6 de enero al 25 de enero de 2023, para un total en tiempo de: 19 días

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	0
C	Valor Facturado en este informe	2.534.171
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	2.534.171
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	8%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 2.534.171

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 25 días del mes de enero de 2023



CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora