2023 02 15 1,681,621.00

BIOTECNICA S.A.S

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,587

Fecha : 15/febrero/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS MCTE
********** **Valor $** 1,681,621.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 82,555.00 **Fact** BM1012 **Valor Bruto $**1,889,464.00 **Valor Neto $** 1,681,621.00

Codigo	Descripcion	Valor
08	COMPRAS EN GENERAL	47,237.00
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	18,895.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	75,579.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	18,895.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	47,237.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
135	226	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	1,681,621.00

Yuliana **ELABORADO** **REVISADO** **APROBADO** Hora: 14:02

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405	COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,587

Fecha : 15/febrero/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS MCTE
****

Valor $ 1,681,621.00

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

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	1,681,621.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	1,681,621.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 14:02

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 BM1012

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2			**FECHA DE FACTURA**			**FECHA DE VENCIMIENTO**
						DIA	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
						03	02	2023	03	02	2023
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504			**HORA:** 12:47:23					
						F. VALIDACION: 2023-02-03T13:45:54.2193789Z					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**			CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**			**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**								
CUFE: 0a5c23ab16934f640364030d0e0d29cafbb85828234c592ccd65e94d75d9053bbfb95225112011aa19113aec5fd00ed9											

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6 MTS.	24.00	76,600.00				1,838,400.00
2	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTR.	4.00	12,766.00				51,064.00

H a P
E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
CONTABILIZADO

6% 14870
08 225
Cxp 82555
C 15097
SM 5181

6% 18.895
6% 75.579
8% 18.895
8% 47.237
RF 47.237
Cxp 1.681.621

Cardinal

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

SON UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS**********

OBSERVACIONES:

VALOR BRUTO	1,889,464.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	1,889,464.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	1,889,464.00

RESOLUCION DIAN Nro. 18764043307987 FECHA 25/01/2023 FECHA FINAL 25/01/2024 AUTORIZA RANGO BM1001 AL BM2000

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.

Banco de Bogotá

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/02/15	2023/02/16
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/02/15
Valor	$1,681,621.00
No. Autorización	15174097
Estado	EPR
Usuario Crea	YULIANA MARIA ZAPATA RODRIGUEZ
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	2023/02/15
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	30587
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombre y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/02/15 15:17:39	Aprobado

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **014870** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 08/02/2023 12:19:00p.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: 014870							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	24	76,600	76,600	0	1,838,400
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	4	12,766	12,766	0	51,064
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014870				**89,366**		**1,889,464**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	1,889,464.00	0.00
240101001	0.00	1,681,621.00
243608001	0.00	47,237.00
290502002	0.00	75,579.00
290502003	0.00	18,895.00
290502005	0.00	18,895.00
290503006	0.00	47,237.00

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 LA PLANILLA

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	8	$ 2.284.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.500	$ 0	$ 2.284.600	$ 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:										**$ 4.535.400**	**$ 30.800**	**$ 4.566.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	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**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	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

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	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 DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1017197616	ALAN MACIAS ELVIS CHAYANE	DEPEND		$ 1.296.000	FIJO		SI																	
2	CC 1020420681	ZAPATA ORTEGA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.089.84[illegible]	FIJO		SI														13-20			
3	CC 1020420681	ZAPATA ORTEGA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.089.84[illegible]	FIJO		SI																	
4	CC 1035430215	CASTRO DIAZ SANTIAGO ERNESTO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO		SI																	
5	CC 1036600264	GARCIA ROJAS CAROLINA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO		SI																	
6	CC 1036667501	ARBOLEDA SAAVEDRA JORDAN STEVENS	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI												29-31					
7	CC 1036667501	ARBOLEDA SAAVEDRA JORDAN STEVENS	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI																	
8	CC 1128397323	MUNOZ AGUIRRE SILVANA VANESSA	DEPEND		$ 950.000	FIJO		SI	06	21															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.296.000	$ 207.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 207.400
2	230201-PROTECCION	8	$ 557.292	$ 89.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 89.200
3	230201-PROTECCION	22	$ 1.532.553	$ 245.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.300
4	230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000
5	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000
6	230201-PROTECCION	2	$ 113.334	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.200
7	230201-PROTECCION	28	$ 1.586.667	$ 253.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 253.900
8	230201-PROTECCION	16	$ 533.334	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.296.000	$ 51.900	$ 0	$ 51.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.296.000		$ 13.600
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 557.292	$ 22.300	$ 0	$ 22.300	14-11 - ARL SURA	8	$ 557.292		$ 0
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 1.532.553	$ 61.400	$ 0	$ 61.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.532.553		$ 8.000
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 24.100
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	2	$ 113.334	$ 4.600	$ 0	$ 4.600	14-11 - ARL SURA	2	$ 113.334		$ 0
7	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	28	$ 1.586.667	$ 63.500	$ 0	$ 63.500	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.586.667		$ 8.300
8	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	16	$ 533.334	$ 21.400	$ 0	$ 21.400	14-11 - ARL SURA	16	$ 533.334		$ 2.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.296.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	8	$ 557.292	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	22	$ 1.532.553	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	2	$ 113.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	28	$ 1.586.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 63.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	16	$ 512.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 20.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

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

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

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1128434274	BRALDO SAVIRIA NELSON ENRIQUE	DEPEND		$ 660.21	FIJO		SI		16															231001-COLFONDOS	16	$ 533.33	$ 85.40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.40	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	16	$ 533.33	$ 21.40	$ 0	$ 21.40	14-11 - ARL SURA	16	$ 533.33		$ 23.30	16	$ 309.45	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 12.40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1146442623	PEREQUERA RAMIREZ MAIRA	DEPEND		$ 1.256.51	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	1,256.51	$ 201.10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.10	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1,256.51	$ 50.30	$ 0	$ 50.30	14-11 - ARL SURA	30	1,256.51		$ 6.60	30	1,256.51	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 3455948	AJARDO CADAVID RAUL ANTONIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 2.8	FIJO		SI																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	2,839.40	$ 113.80	$ 0	$ 113.60	14-11 - ARL SURA	30	2,839.40		$ 14.90	30	2,839.40	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 113.60	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 43641487	USANZU TOBON MARGARET H	DEPEND		$ 2.449.12	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	2,449.12	$ 391.90	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 391.90	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	2,449.12	$ 98.00	$ 0	$ 98.00	14-11 - ARL SURA	30	2,449.12		$ 12.80	30	2,449.12	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 98.00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 43917124	URQUIJO CARDONA LEDY ROBIANA	DEPEND		$ 2.359.89	FIJO		SI																	235-14 COLPENSIONES	30	2,359.89	$ 377.60	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 377.60	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	2,359.89	$ 94.40	$ 0	$ 94.40	14-11 - ARL SURA	30	2,359.89		$ 12.40	30	2,359.89	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 94.40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 70093907	PARRA GOMEZ LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 1.148.97	FIJO		SI																	235-14 COLPENSIONES	30	1,148.97	$ 183.90	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 183.90	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1,148.97	$ 46.00	$ 0	$ 46.00	14-11 - ARL SURA	30	1,148.97		$ 12.00	30	1,148.97	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 71365704	ECHAVARRIA METAUTE ROBINSON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.451.56	FIJO		SI																	235-14 COLPENSIONES	30	1,451.56	$ 232.30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1,451.56	$ 58.10	$ 0	$ 58.10	14-11 - ARL SURA	30	1,451.56		$ 63.20	30	1,451.56	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 71639116	BUSTAMANTE GONZALEZ CARLOS JAIME	DEPEND		$ 1.702.98	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	1,702.98	$ 272.50	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.50	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1,702.98	$ 68.20	$ 0	$ 68.20	14-11 - ARL SURA	30	1,702.98		$ 74.10	30	1,702.98	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 71762795	GALLEGO AMAYO VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 3.139.90	FIJO		SI																	235-14 COLPENSIONES	30	3,139.90	$ 502.40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 502.40	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	3,139.90	$ 125.60	$ 0	$ 125.60	14-11 - ARL SURA	30	3,139.90		$ 16.40	30	3,139.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 125.60	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 72159615	CASTRO TREJO EDWIN YIDEL	DEPEND		$ 1.544.12	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	1,544.12	$ 247.10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 247.10	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1,544.12	$ 61.80	$ 0	$ 61.80	14-11 - ARL SURA	30	1,544.12		$ 67.20	30	1,544.12	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61.80	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 98625282	MONTOYA OSSA ANDRES JAVIER	DEPEND		$ 1.836.00	FIJO		SI																	235-14 COLPENSIONES	30	1,836.00	$ 293.80	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1,836.00	$ 73.50	$ 0	$ 73.50	14-11 - ARL SURA	30	1,836.00		$ 9.60	30	1,836.00	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 73.50	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

TOTAL	$ 7.445.600

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 BM1012), 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 8 días del mes de febrero del año 2023

Comedidamente,



CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 02 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 25 de enero al 8 de febrero 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 BM1012) presentado por el Contratista al 8 de febrero 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 8 de febrero de 2023, para un total en tiempo de: 33 días

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	2.534.171
C	Valor Facturado en este informe	1.889.464
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	4.423.635
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	15%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 1.889.464

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 8 días del mes de febrero de 2023



CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora