2023 02 27 934,516.00

BIOTECNICA S.A.S

NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS MCTE
****

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

COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,615

Fecha : 27/febrero/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS MCTE ********** **Valor $** 934,516.00
*****

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 82,645.00 **Fact** BM1049 **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
PH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	10,213.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	25,533.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
159	336	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	934,516.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

Yuliana
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 14:39

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405	COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,615

Fecha : 27/febrero/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS MCTE ********** ***** **Valor $** 934,516.00

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

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	**0.00**	**934,516.00**
240101001	BIENES Y SERVICIOS	**934,516.00**	**0.00**

Recibí: _____
Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

Yuliana — **ELABORADO** | **REVISADO** | **APROBADO**

Hora: 14:39

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 BM1049

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**
					24	02	2023	24	02	2023
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504		**HORA:** 10:46:09					
					F. VALIDACION: 2023-02-24T10:51:07 0603789Z					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**		CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**		**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**							

CUFE: 4a47b50f776a10b4f69da27a16b042ff5f77424ffe9774693663404c4e583b3bf2df03db5440e8459b83f85835d0520d

	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.	2.00	44,681.00				89,362.00
3	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTR.	1.00	12,766.00				12,766.00

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

Est 10213
Est 40853
Est 10.213
Est 25533
Cxp 934.516

Cm 14917
Od 336
Cxp 82645
C 15144

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:

Carolina V

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

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

Esta factura de venta es un titulo 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	2023/02/27	2023/02/28
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/02/27
Valor	$934,516.00
No. Autorización	18005579
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	2023/02/27
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	30615
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/02/27 18:00:55	Aprobado

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO [redacted] LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **014917** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 24/02/2023 03:08:00p.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: 014917							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	12	76,600	76,600	0	919,200
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	1	12,766	12,766	0	12,766
103123421	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO 3.5/4	UNIDADES	2	44,681	44,681	0	89,362
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014917				**134,047**		**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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811033344
NOMBRE Ó RAZON 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:			7868768136	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1912497353

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 728.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 728.400	$ 2.600	$ 731.000
230201	230201- PROTECCION	9	$ 2.544.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.100	$ 0	$ 2.544.500	$ 9.100	$ 2.553.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.909.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 0	$ 1.909.200	$ 6.800	$ 1.916.000
SUBTOTALES:										**$ 5.182.100**	**$ 18.500**	**$ 5.200.600**

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	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	18		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.386.200	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 1.386.200	$ 5.000	$ 0	$ 1.391.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 33.600	$ 0	$ 200	$ 0	$ 32.500	$ 200	$ 0	$ 32.700
SUBTOTALES:													**$ 1.418.700**	**$ 5.200**	**$ 0**	**$ 1.423.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	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	19		$ 0	$ 0		$ 0	$ 482.700	$ 482.700	$ 1.800	$ 0	$ 484.500
SUBTOTALES:									**$ 482.700**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 484.500**

TOTAL APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	18	$ 1.342.500	$ 4.800	$ 1.347.300
SUBTOTALES:			**$ 1.342.500**	**$ 4.800**	**$ 1.347.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL OMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1000833865	ESPINA TUBERCULIA JAMETHON	DEPEND		$ 1.005.334	FIJO			SI	05															
2	CC 1017197616	ALDAN MACIAS ELVIS CHAYANE	DEPEND		$ 1.439.765	FIJO			SI																
3	CC 1020420681	ZAPATA ORTEGA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.620.312	FIJO			SI																
4	CC 1035430215	CASTRO DIAZ SANTIAGO ERNESTO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																
5	CC 1035440164	REPOLVEDA CANAS JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	10															
6	CC 1036600284	MARCIA ROJAS CAROLINA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																
7	CC 1038667501	MANOLLOA SAAVEDRA JORDAN STEVENS	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI											01-31					
8	CC 1040353461	POSADA POSADA CARLOS FERNANDO	DEPEND		$ 1.062.733	FIJO			SI	10															

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.005.334	$ 160.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.900	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.005.334	$ 40.300	$ 0	$ 40.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.005.334		$ 43.800	26	$ 871.289	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 34.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.439.765	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.439.765	$ 57.600	$ 0	$ 57.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.439.765		$ 15.700		$ 1.439.765	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.620.312	$ 259.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.300	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.620.312	$ 64.900	$ 0	$ 64.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.620.312		$ 8.500		$ 1.620.312	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 64.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 24.100		$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	21	$ 812.000	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.000	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	21	$ 812.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-11 - ARL SURA	21	$ 812.000		$ 4.300	21	$ 808.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 32.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400		$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	230201-PROTECCION	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 8.900		$ 1.700.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	25-14 COLPENSIONES	21	$ 812.000	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.000	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 812.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-11 - ARL SURA	21	$ 812.000		$ 35.400	21	$ 743.915	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 29.800	$ 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:	7868768136	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES enero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1912497353

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																																PENSIÓN							SALUD							ARP																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	CC 1146442623	MOSQUERA RAMIREZ MARIA	DEPEND		$ 1.350.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.350.000	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.350.000	$ 54.000	$ 0	$ 54.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.350.000		$ 7.100	30	$ 1.350.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 54.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 3488948	FAJARDO CADAVID RAUL ANTONIO	DEPEND	PENS VEJ ICT	$ 3.066.552	FIJO			SI																		30	$ 3.066.552	$ 122.700	$ 0	$ 122.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.066.552		$ 16.100	30	$ 3.066.552	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 122.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 43576210	ALVAREZ MANRIQUE JEANETTE	DEPEND		$ 1.578.376	FIJO			SI	02																230201-PROTECCION	25	$ 1.578.376	$ 63.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	25	$ 1.578.376	$ 63.200	$ 0	$ 63.200	14-11 - ARL SURA	25	$ 1.578.376		$ 8.300	25	$ 1.578.376	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 63.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 43641467	OSANDO TOBON 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	URIQUDI CARDONA LEIDY JHOBANA	DEPEND		$ 2.412.605	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.412.605	$ 386.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 386.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.412.605	$ 96.600	$ 0	$ 96.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.412.605		$ 12.600	30	$ 2.412.605	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 96.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 70093907	PARRA GOMEZ LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 1.181.146	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.181.146	$ 189.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 189.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.181.146	$ 47.300	$ 0	$ 47.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.181.146		$ 12.400	30	$ 1.181.146	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 47.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 71385704	ECHAVARRIA METAUTE ROBINSON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.885.623	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.885.623	$ 301.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 301.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.885.623	$ 75.500	$ 0	$ 75.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.885.623		$ 62.100	30	$ 1.885.623	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 75.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 71639116	BUSTAMANTE GONZALEZ CARLOS JAIME	DEPEND		$ 1.495.919	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.495.919	$ 239.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 239.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.495.919	$ 59.900	$ 0	$ 59.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.495.919		$ 65.100	30	$ 1.495.919	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 59.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 71762795	GALLEGO TAMAYO VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 3.139.900	FIJO			SI																	25-14 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		$ 16.400	30	$ 3.139.900	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 125.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 72159615	CASTRO TREJO EDWIN FIDEL	DEPEND		$ 1.701.948	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.701.948	$ 272.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.701.948	$ 68.100	$ 0	$ 68.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.701.948		$ 74.100	30	$ 1.701.948	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 98625282	MONTOYA OSSA ANDRES JAVIER	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 13.100	30	$ 2.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 8.456.300**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

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 BM1042-BM1049), 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 27 días del mes de febrero del año 2023

Comedidamente,



CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 04 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 21 de febrero al 27 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 BM1049) presentado por el Contratista al 27 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 27 de febrero de 2023, para un total en tiempo de: 52 días

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	6.357.780
C	Valor Facturado en este informe	1.021.328
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	7.379.108
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	25%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 1.021.328

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 27 días del mes de febrero de 2023



CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora