2023 03 23 905,313.00

BIOTECNICA S.A.S

NOVECIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,718

Fecha : 23/marzo/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : NOVECIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS MCTE ********** ********** **Valor $** 905,313.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 82,780.00 **Fact** 1086 **Valor Bruto $**989,413.00 **Valor Neto $** 905,313.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	9,894.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	39,577.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	9,894.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	24,735.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
245	499	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	905,313.00

TOTAL IMPUESTOS | **TOTAL DESCUENTOS**

Yuliana
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 09:31

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,718

Fecha : 23/marzo/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : NOVECIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS MCTE ********** **Valor $** 905,313.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	905,313.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	905,313.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PÑRESTACION DE SERVICIOS

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 09:31

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 BM1086

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 16	MES 03	AÑO 2023	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 16	MES 03	AÑO 2023
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504	**HORA:** 9:26:50					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**	**F. VALIDACION:** 2023-03-16T10:52:48.622603Z					
ORDEN DE C:	**REMISIÓN:**		**D. REF.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**	**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					

CUFE: 9575825263dfd502da5579e74ee9531acc86dac5eccc9491565339b44828634b9daa52ce7d84c535416a412143500b26

	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.	2.00	12,766.00				25,532.00

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

Cf 9894
Cs 39.577
Cs 9894
Cs 24.735
Cxp. 905.313

Cf 14966
Db 499
Cxp 82780
C 15193

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

SON NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CENTAVOS*****
****

OBSERVACIONES:

VALOR BRUTO	989,413.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	989,413.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	989,413.00

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 articulo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el articulo 884 del código de comercio.

Elaborado por Siigo y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo SAS NIT: 800.048.145-8

Banco de Bogotá

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/03/23	2023/03/24
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/03/23
Valor	$905,313.00
No. Autorización	13125966
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	2023/03/23
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	30718
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/03/23 13:12:57	Aprobado

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

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA	**014966**	**Ordenado por:** ALMACEN VENTA	
Fecha: 21/03/2023 02:05:00p.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: 014966							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	12	76,600	76,600	0	919,200
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	2	12,766	12,766	0	25,532
103123421	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO 3.5/4	UNIDADES	1	44,681	44,681	0	44,681
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014966				**134,047**		**989,413**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	989,413.00	0.00
240101001	0.00	905,313.00
290502002	0.00	39,577.00
290502003	0.00	9,894.00
290502005	0.00	9,894.00
290503006	0.00	24,735.00

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:		7874083897	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1974505410

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.998.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.500	$ 0	$ 1.998.100	$ 14.500	$ 2.012.600
230301	230301-PORVENIR	3	$ 856.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.300	$ 0	$ 856.000	$ 6.300	$ 862.300
230201	230201- PROTECCION	9	$ 2.524.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.400	$ 0	$ 2.524.900	$ 18.400	$ 2.543.300
SUBTOTALES:										**$ 5.379.000**	**$ 39.200**	**$ 5.418.200**

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	18		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.404.600	$ 0	$ 10.200	$ 0	$ 1.404.600	$ 10.200	$ 0	$ 1.414.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.800	$ 0	$ 500	$ 0	$ 60.800	$ 500	$ 0	$ 61.300
SUBTOTALES:													**$ 1.465.400**	**$ 10.700**	**$ 0**	**$ 1.476.100**

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	19		$ 0	$ 0		$ 0	$ 483.500	$ 483.500	$ 3.600	$ 0	$ 487.100
SUBTOTALES:									**$ 483.500**	**$ 3.600**	**$ 0**	**$ 487.100**

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	18	$ 1.373.100	$ 10.000	$ 1.383.100
SUBTOTALES:			**$ 1.373.100**	**$ 10.000**	**$ 1.383.100**

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	COR	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	TOTAL APORTE
1	CC 1090633385	ESPINA USEPEDA SAMUEL THON	DEPEND		$ 1.196.250	FIJO		SI																		230201 - PROTECCION	30	1.196.250	$ 194.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 191.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.196.250	$ 47.900	$ 0	$ 47.900	14-11 - ARL SURA	30	1.196.250		$ 52.100	30	1.196.250	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 47.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1017197816	VILLAN MARCIA ELVIS CHAYANE	DEPEND		$ 1.399.670	FIJO		SI																		230301 - PORVENIR	30	1.399.670	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.399.670	$ 56.000	$ 0	$ 56.000	14-11 - ARL SURA	30	1.399.670		$ 14.700	30	1.399.670	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1020420681	ZAPATA ORTEGA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.705.469	FIJO		SI																		230201 - PROTECCION	30	1.705.469	$ 272.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.705.469	$ 68.300	$ 0	$ 68.300	14-11 - ARL SURA	30	1.705.469		$ 9.000	30	1.705.469	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1035430215	CASTRO DIAZ SANTIAGO ERNESTO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO		SI																		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
5	CC 1035440164	SEPULVEDA CARAS JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO		SI													14-11					230301 - PORVENIR	8	$ 440.000	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 440.000	$ 17.600	$ 0	$ 17.800	14-11 - ARL SURA	8	$ 440.000		$ 0	8	$ 440.000	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1035440164	SEPULVEDA CARAS JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO		SI																		230301 - PORVENIR	22	1.210.000	$ 193.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 193.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	1.210.000	$ 48.400	$ 0	$ 48.400	14-11 - ARL SURA	22	1.210.000		$ 6.400	22	1.210.000	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 48.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1036600284	GARCIA ROJAS CAROLINA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO		SI																		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
8	CC 1036667501	URBOLEDA GAVIRIA JORDAN STEVENS	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI													01-30					230201 - PROTECCION	30	1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-11 - ARL SURA	30	1.700.000		$ 0	30	1.700.000	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 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 facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0001 - MEDELLIN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

NÚMERO PLANILLA:		7874083897	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1974505410

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																													PENSION								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
9	CC 1040353461	POSADA POSADA CARLOS FERNANDO	DEPEND		$ 1.518.88	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.518.88	$ 243.10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.10	EPS037-NUEVA EPS	30	1.518.88	$ 60.80	$ 0	$ 60.80	14-11 - ARL SURA	30	1.518.88		$ 66.10	30	1.518.88	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.80	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1146442623	MOSQUERA RAMIREZ MARIA	DEPEND		$ 1.350.00	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	1.350.00	$ 216.00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.00	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.350.00	$ 54.00	$ 0	$ 54.00	14-11 - ARL SURA	30	1.350.00		$ 7.10	30	1.350.00	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 54.00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 3488648	AJARDO CADAVID RAUL ANTONIO	DEPEND	PENSIONADO	$ 3.066.55	FIJO		SI																			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	11	1.124.40	$ 45.00	$ 0	$ 45.00	14-11 - ARL SURA	11	1.124.40		$ 5.90	11	1.124.40	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 45.00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 3488648	AJARDO CADAVID RAUL ANTONIO	DEPEND	PENSIONADO	$ 3.066.55	FIJO		SI														02-26					$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	11	1.877.41	$ 75.10	$ 0	$ 75.10	14-11 - ARL SURA	11	1.877.41		$ (11)	11	1.877.41	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 75.10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 43576210	ALVAREZ MANRIQUE JEANETTE	DEPEND		$ 1.490.60	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	5	1.490.60	$ 238.50	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 238.50	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	5	1.490.60	$ 59.70	$ 0	$ 59.70	14-11 - ARL SURA	5	1.490.60		$ 7.80	5	1.490.60	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 59.70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 43641467	OBANDO 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
15	CC 43917124	URQUIJO CARDONA LEDY ROBANA	EXPENS		$ 2.479.68	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	2.479.68	$ 396.80	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 396.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	2.479.68	$ 99.20	$ 0	$ 99.20	14-11 - ARL SURA	30	2.479.68		$ 13.00	30	2.479.68	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 99.20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 70553907	YARRA GOMEZ LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 1.249.41	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.249.41	$ 200.00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.00	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.249.41	$ 50.00	$ 0	$ 50.00	14-11 - ARL SURA	30	1.249.41		$ 13.10	30	1.249.41	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 71365704	CHAVARRIA METAUTE ROBINSON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.598.03	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.598.03	$ 255.70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.70	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.598.03	$ 64.00	$ 0	$ 64.00	14-11 - ARL SURA	30	1.598.03		$ 69.60	30	1.598.03	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 64.00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 71639116	BUSTAMANTE GONZALEZ CARLOS JAIME	DEPEND		$ 1.465.10	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	1.465.10	$ 234.50	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.50	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.465.10	$ 58.70	$ 0	$ 58.70	14-11 - ARL SURA	30	1.465.10		$ 63.80	30	1.465.10	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 71762795	GALLEGO AMAYO VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 3.139.90	FIJO		SI																	25-14 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
20	CC 72159615	CASTRO TREJO EDWIN FIDEL	DEPEND		$ 1.422.94	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	1.422.94	$ 227.70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.70	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.422.94	$ 57.00	$ 0	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.422.94		$ 61.90	30	1.422.94	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 98625282	MONTOYA OSSA ANDRES JAVIER	DEPEND		$ 2.500.00	FIJO		SI														13-21				25-14 COLPENSIONES	9	750.00	$ 120.00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 120.00	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	9	750.00	$ 30.00	$ 0	$ 30.00	14-11 - ARL SURA	9	750.00		$ 0	9	750.00	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 30.00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 98625282	MONTOYA OSSA ANDRES JAVIER	DEPEND		$ 2.500.00	FIJO		SI														17-21				25-14 COLPENSIONES	2	166.66	$ 26.70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.70	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	2	166.66	$ 6.70	$ 0	$ 6.70	14-11 - ARL SURA	2	166.66		$ 0	2	166.66	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 98625282	MONTOYA OSSA ANDRES JAVIER	DEPEND		$ 2.500.00	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	15	1.583.33	$ 253.40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 253.40	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	15	1.583.33	$ 63.40	$ 0	$ 63.40	14-11 - ARL SURA	15	1.583.33		$ 8.30	15	1.583.33	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 63.40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 8.764.500**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 06 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 15 de marzo al 21 de marzo 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 BM1086) presentado por el Contratista al 21 de marzo 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 21 de marzo de 2023, para un total en tiempo de: 73 días

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	9.383.466
C	Valor Facturado en este informe	989.413
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	10.372.879
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	35%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 989.413

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 21 días del mes de marzo de 2023



CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora

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 BM1086), 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 21 días del mes de marzo del año 2023

Comedidamente,



CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor