2023 06 22 2,815,227.00

BIOTECNICA S.A.S

DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS MCTE .....

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,078

Fecha : 22/junio/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS MCTE ..... **Valor $** 2,815,227.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 83,223.00 **Fact** 1310 **Valor Bruto $**1,002,179.00 **Valor Neto $** 916,994.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	10,022.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	40,087.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	10,022.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	25,054.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
624	1027	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	916,994.00

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 13:01

Usuario Imprime: YULIANA

Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,078

Fecha : 22/junio/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS MCTE ..... **Valor $** 2,815,227.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 83,224.00 **Fact** 1298 **Valor Bruto $**1,059,626.00 **Valor Neto $** 969,558.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	10,596.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	42,385.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	10,596.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	26,491.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
623	1028	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	969,558.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 83,225.00 **Fact** 1229 **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
622	1029	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	928,675.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	2,815,227.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	2,815,227.00	0.00

Yuliana — **ELABORADO**

REVISADO

APROBADO

Hora: 13:01

Usuario Imprime: YULIANA

Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405	COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,078

Fecha : 22/junio/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS MCTE
****

Valor $ 2,815,227.00

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

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 12:51

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 BM1299

SEÑOR(ES):	E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:**	800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 06	MES 06	AÑO 2023	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 06	MES 06	AÑO 2023
DIRECCION:	CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:**	8688504	**HORA:** 11:05:23					
CIUDAD:	SAN PEDRO			**CEL.:**		**F. VALIDACION:** 2023-06-06T12:05:57.437097Z					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**		**D. REF.:**		CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:				**PEDIDO:**		**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					

CUFE: b6bda67ea84da72ab49a49d5c25d517a270e960612419bc8df0cf15790bd4e82fba4a43bb64a963ba937730426859efd

	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

Mary P.

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

Cot 10149
Cot 40598
Cot 10149
Cot 29374
Cxp 928.675

Ent 15147
OC 10149
Cxp 83275
15374

Carolina

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

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

OBSERVACIONES:

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 articulo 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

Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre del software: SCI

Banco de Bogotá

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/06/22	2023/06/26
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/06/22
Valor	$2,815,227.00
No. Autorización	15015264
Estado	EXI
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	2023/06/22
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	31078
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/06/22 15:01:48	Aprobado

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015147** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 21/06/2023 10:34:00a.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: 015147							
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: 015147				**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

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 BM1298

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 06	MES 06	AÑO 2023	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 06	MES 06	AÑO 2023
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504	**HORA:** 11:03:23					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**	**F. VALIDACION:** 2023-06-06T12:03:56.5524Z					
ORDEN DE C:	**REMISIÓN:**		**D. REF.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**	**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					

CUFE: 17bcdffde288f67a3cacf61b6281c0550f07af59704b8bc04efc9f4cf45474691147cdccc23b046f088ea63c0314eb3b

	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.	4.00	12,766.00				51,064.00

may P.

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

Est 10.596
Est 42.385
Est 10.596
Est 1649

Exp. 969.558

EM 15146
OB 1028
Cxp 83224
C 15373

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

SON UN MILLON CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

OBSERVACIONES:

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.

VALOR BRUTO	1,059,626.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	1,059,626.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	1,059,626.00

Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre del software: SCI

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

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015146** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 21/06/2023 10:29:00a.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: 015146							
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	2	44,681	44,681	0	89,362
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015146				**134,047**		**1,059,626**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	1,059,626.00	0.00
240101001	0.00	969,558.00
290502002	0.00	42,385.00
290502003	0.00	10,596.00
290502005	0.00	10,596.00
290503006	0.00	26,491.00

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 BM1310

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**
					17	06	2023	17	06	2023
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504		**HORA:** 9:46:38					
					F. VALIDACION: 2023-06-17T10:47:16.8544771Z					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**		CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**		**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**							

CUFE: 1a539c7e1a04fa3ef198194c305b8e9560d53cdd9d4eda89500354fa195f2454dfd590045e8b8f07863dd3883d8ae72b

	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.	3.00	12,766.00				38,298.00

mary P.

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

Gst 1098.
Gst 40.087
Gst 10027
Gst 2 5054
cxp 916.594.

Gm 15145
01) 1027
cxp 83273
C 15 317.

Carolina V

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

SON UN MILLON DOS MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS******
****

OBSERVACIONES:

VALOR BRUTO	1,002,179.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	1,002,179.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	1,002,179.00

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.

Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre del software: SCI

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

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015145** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 21/06/2023 10:24:00a.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: 015145							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	12	76,600	76,600	0	919,200
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	3	12,766	12,766	0	38,298
103123421	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO 3.5/4	UNIDADES	1	44,681	44,681	0	44,681
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015145				**134,047**		**1,002,179**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	1,002,179.00	0.00
240101001	0.00	916,994.00
290502002	0.00	40,087.00
290502003	0.00	10,022.00
290502005	0.00	10,022.00
290503006	0.00	25,054.00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS 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

NÚMERO PLANILLA:	7883930772	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2127245676

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA 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	$ 845.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 845.200	$ 0	$ 845.200
230201	230201- PROTECCION	10	$ 2.662.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.662.700	$ 0	$ 2.662.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.773.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.773.900	$ 0	$ 1.773.900
SUBTOTALES:										$ 5.281.800	$ 0	$ 5.281.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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	18		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.400.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400.200	$ 0	$ 0	$ 1.400.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 43.400
SUBTOTALES:													$ 1.443.600	$ 0	$ 0	$ 1.443.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	19		$ 0	$ 0		$ 0	$ 441.400	$ 441.400	$ 0	$ 0	$ 441.400
SUBTOTALES:									$ 441.400	$ 0	$ 0	$ 441.400

TOTAL APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	19	$ 1.423.900	$ 0	$ 1.423.900
SUBTOTALES:			$ 1.423.900	$ 0	$ 1.423.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1000613889	[illegible] LIBERQUM JAMILTHON	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
2	CC 1000760472	MONSALVE [illegible]	DEPEND		$ 1.128.661	FIJO		SI	09																
3	CC 1020420661	ZAPATA [illegible] JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.666.407	FIJO		SI																	
4	CC [illegible]	CASTRO DIAZ SANTIAGO ERNESTO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO		SI																	
5	CC 1035440161	SEPULVEDA CAÑAS JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.899.219	FIJO		SI																	
6	CC 1036600284	GARCIA ROJAS CAROLINA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO		SI																	
7	CC [illegible]	ARBOLEDA SAAVEDRA JORDAN STEVENS	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI												01-07					
8	CC [illegible]	ARBOLEDA SAAVEDRA JORDAN STEVENS	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI																	

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	230201-PROTECCION	[illegible]	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	230201-PROTECCION	[illegible]	$ 850.661	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.200
3	230201-PROTECCION	[illegible]	$ 1.666.407	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 266.700
4	230301-PORVENIR	[illegible]	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.899.219	$ 303.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.900
6	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000
7	230201-PROTECCION	7	$ 396.667	$ 63.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 63.500
8	230201-PROTECCION	23	$ 1.303.334	$ 208.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.600

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	[illegible]	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	[illegible]	$ 1.160.000		$ 6.100
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	[illegible]	$ 850.663	$ 34.100	$ 0	$ 34.100	14-11 - ARL SURA	[illegible]	$ 850.667		$ 37.100
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.666.407	$ 66.700	$ 0	$ 66.700	14-11 - ARL SURA	[illegible]	$ 1.666.407		$ 8.700
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	[illegible]	$ 2.300.000		$ 24.100
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.899.219	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	[illegible]	$ 1.899.219		$ [illegible]
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	[illegible]	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	[illegible]	$ 3.000.000		$ 31.400
7	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	7	$ 396.667	$ 15.900	$ 0	$ 15.900	14-11 - ARL SURA	7	$ 396.667		$ 0
8	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	[illegible]	$ 1.303.334	$ 52.200	$ 0	$ 52.200	14-11 - ARL SURA	[illegible]	$ 1.303.334		$ 6.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	[illegible]	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	[illegible]	$ 827.628	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	[illegible]	$ 1.666.407	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 66.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	[illegible]	$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	[illegible]	$ 1.899.219	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	[illegible]	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	7	$ 396.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	[illegible]	$ 1.303.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 52.200	$ 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 ECONÓMICA:	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:		7883930772	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2127245676

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																														PENSIÓN								SALUD						ARP																									
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	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 1146442623	MOSQUERA RAMIREZ MARIA	DEPEND		$ 1.373.906	FIJO		SI																230201 - PROTECCION	30	$ 1.373.906	$ 219.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 219.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.373.906	$ 55.000	$ 0	$ 55.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.373.906		$ 7.200	30	$ 1.373.906	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 3488564	CADAVID RAUL ANTONIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 3.066.552	FIJO		SI																	30	$ 3.066.552	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	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 MARROQUIN JEANETTE	DEPEND		$ 1.383.750	FIJO		SI																230201 - PROTECCION	30	$ 1.383.750	$ 221.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.383.750	$ 55.400	$ 0	$ 55.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.383.750		$ 7.300	30	$ 1.383.750	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 43941467	OBANDO 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	URQUIJO CARDONA LEIDY JHOBANA	DEPEND		$ 2.587.500	FIJO		SI																25-14 - COLPENSIONES	30	$ 2.587.500	$ 414.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 414.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.587.500	$ 103.500	$ 0	$ 103.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.587.500		$ 13.600	30	$ 2.587.500	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 103.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 70093907	PARRA GOMEZ LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																25-14 - COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200	30	$ 1.160.000	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 71395794	ECHAVARRIA METAUTE ROBINSON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.698.916	FIJO		SI																25-14 - COLPENSIONES	30	$ 1.698.916	$ 271.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 271.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.698.916	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.698.916		$ 74.000	30	$ 1.698.916	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 71839116	BUSTAMANTE GONZALEZ CARLOS JAIME	DEPEND		$ 1.795.748	FIJO		SI																230201 - PROTECCION	30	$ 1.795.748	$ 287.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 287.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.795.748	$ 71.900	$ 0	$ 71.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.795.748		$ 78.200	30	$ 1.795.748	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 71.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 71752795	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 71598615	CASTRO PELAEZ EDWIN ADEL	DEPEND		$ 1.259.084	FIJO		SI																230201 - PROTECCION	30	$ 1.259.084	$ 201.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.259.084	$ 50.400	$ 0	$ 50.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.259.084		$ 54.800	30	$ 1.259.084	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 78124667	ALVAREZ MARTINEZ EDER DAVID	DEPEND		$ 1.082.667	FIJO		SI	03															230301 - PORVENIR	28	$ 1.082.667	$ 173.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 173.300	EPS005 - SANITAS S.A.	28	$ 1.082.667	$ 43.400	$ 0	$ 43.400	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.082.667		$ 11.400	28	$ 1.082.667	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 40.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	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	$ 8.590.700

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 BM 1299-1298-1310), 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 junio del año 2023

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No.11 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 24 de mayo al 21 de junio 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 BM1299-1298-1310) presentado por el Contratista al 21 de junio 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 junio de 2023, para un total en tiempo de: 165 días

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	17.496.639
C	Valor Facturado en este informe	3.076.750
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	20.573.389
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	69%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 3.076.750

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

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora