2023 07 21 1,349,209.00

BIOTECNICA S.A.S

UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,223

Fecha : 21/julio/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS MCTE **********

Valor $ 1,349,209.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 83,433.00 **Fact** 1351 **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

Yuliana

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 10:30

Usuario Imprime: YULIANA

Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,223

Fecha : 21/julio/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS MCTE
****

Valor $ 1,349,209.00

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

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
849	1243	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	928,675.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 83,434.00 **Fact** 1345 **Valor Bruto $**459,600.00 **Valor Neto $** 420,534.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	4,596.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	18,384.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	4,596.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	11,490.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
848	1244	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	420,534.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	**0.00**	**1,349,209.00**
240101001	BIENES Y SERVICIOS	**1,349,209.00**	**0.00**

Yuliana
ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 10:30

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405			COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,223
Fecha : 21/julio/2023	**Pagado a :** 811033344-2	BIOTECNICA S.A.S	
La Suma de : UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS MCTE **********			**Valor $** 1,349,209.00
Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ **Cuenta :** C1 980017297		**Cheque :** PE	
Recibí: _____ Nombre: _____ C.C. No. _____ de _____ Firma: _____		Huella dactilar	

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

Yuliana

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 10:30

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

Banco de Bogotá

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/07/21	2023/07/24
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/07/21
Valor	$1,349,209.00
No. Autorización	12484685
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	2023/07/21
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	31223
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/07/21 12:48:46	Aprobado

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

Biotécnica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BM1345

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2			FECHA DE FACTURA DIA 04	MES 07	AÑO 2023	FECHA DE VENCIMIENTO DIA 04	MES 07	AÑO 2023
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504			HORA: 13:24:30					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**			F. VALIDACION: 2023-07-04T14:25:12.2352363Z					
ORDEN DE C:	**REMISIÓN:**		**D. REF.:**			CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**			**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					

CUFE: e808797ddb7edf42156efcc2c2febdde72f595fadce3b6d9b428f24d383733b0358112570759f3ab1fd18e92af37a954

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6 MTS.	6.00	76,600.00				459,600.00

6) 4596
6) 18.384
6) 4596
6) 11.490
cxp 420 534

GH 151909
OS 1244
cxp 834134
C 15426

Mayp

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
CONTABILIZADO

Carolina

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

SON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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	459,600.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	459,600.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	459,600.00

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

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015199** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 17/07/2023 11:47:00a.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: 015199							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	6	76,600	76,600	0	459,600
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015199				**76,600**		**459,600**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	459,600.00	0.00
240101001	0.00	420,534.00
290502002	0.00	18,384.00
290502003	0.00	4,596.00
290502005	0.00	4,596.00
290503006	0.00	11,490.00

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

Biotécnica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BM1351

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2	FECHA DE FACTURA DIA 08	MES 07	AÑO 2023	FECHA DE VENCIMIENTO DIA 08	MES 07	AÑO 2023
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504	**HORA:** 7:05:17					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**	**F. VALIDACION:** 2023-07-08T08:05:40.0225575Z					
ORDEN DE C:	**REMISIÓN:**		**D. REF.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**	**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					

CUFE: 432307d5543d2aba31ba15c43395db4428dbbc9e473989a5b428ebead2e371632fc04353e20bb5b211e5809dd7d61740

	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

E/ 10149
8-/ 10149
8-/ 40598
8-/ 25374
Cxp 928.675

8/ 15198
OB 1243
Cxp 83433
C: 15425

Hay P

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
CONTABILIZADO

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**********	**VALOR BRUTO**	1,014,945.00
OBSERVACIONES:	**DESCUENTO**	
	SUBTOTAL	1,014,945.00
	IMP. CONSUMO	
	RETENCIÓN	
RESOLUCION DIAN Nro. 18764043307987 FECHA 25/01/2023 FECHA FINAL 25/01/2024 AUTORIZA RANGO BM1001 AL BM2000	**IVA**	
	RET.IVA	
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.	**TOTAL A PAGAR**	1,014,945.00

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 **015198** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA
Fecha: 17/07/2023 11:42:00a.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: 015198							
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: 015198				**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

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 1345-1351), 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 17 días del mes de julio del año 2023

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No.13 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 28 de junio al 17 de julio 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 BM1345-1351) presentado por el Contratista al 17 de julio 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 17 de julio de 2023, para un total en tiempo de: 191 días

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	21.594.717
C	Valor Facturado en este informe	1.474.545
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	23.069.262
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	76.89%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 1.474.545

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 17 días del mes de julio de 2023

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	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:	7887574261		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio	AÑO 2023
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		44406069

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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	4	$ 963.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 963.800	$ 0	$ 963.800
230201	230201- PROTECCION	9	$ 2.455.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.455.900	$ 0	$ 2.455.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.750.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.750.400	$ 0	$ 1.750.400
SUBTOTALES:										**$ 5.170.100**	**$ 0**	**$ 5.170.100**

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	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.900	$ 0	$ 0	$ 47.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	18		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.367.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.367.900	$ 0	$ 0	$ 1.367.900
SUBTOTALES:													**$ 1.415.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.415.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA 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	$ 412.600	$ 412.600	$ 0	$ 0	$ 412.600
SUBTOTALES:									**$ 412.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 412.600**

TOTAL APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	19	$ 1.384.700	$ 0	$ 1.384.700
SUBTOTALES:			**$ 1.384.700**	**$ 0**	**$ 1.384.700**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																													PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																															FSP																														
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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	MAX COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000631889	SIERRA TURBAY ROJAS MATTHIAS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 6.100	1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1000760472	MORALES VASQUEZ KEVIN ALEJANDRO	DEPEND		$ 692.794	FIJO			SI		22															230301-PORVENIR	22	$ 850.667	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 850.667	$ 34.100	$ 0	$ 34.100	14-11 - ARL SURA	22	$ 850.667		$ 37.100	500.853	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 20.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1020420581	ZAPATA CORTES JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.554.688	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.554.688	$ 248.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.554.688	$ 62.200	$ 0	$ 62.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.554.688		$ 8.200	1.554.688	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 62.200	$ 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	2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1015446184	SEPULVEDA CANAS JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.675.781	FIJO			SI		16															230301-PORVENIR	30	$ 1.675.781	$ 268.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.675.781	$ 67.100	$ 0	$ 67.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.675.781		$ 8.800	1.675.781	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 67.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1036820284	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	3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1016667501	ARBELAEZ SAAVEDRA ADRIAN STEVENS	DEPEND		$ 1.761.971	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.761.971	$ 282.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.761.971	$ 70.500	$ 0	$ 70.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.761.971		$ 9.200	1.761.971	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1146442627	BOSQUERA 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	1.350.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 54.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO 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 DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7887574261	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	44406069

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	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 3488948	ALARCO CADAVID RAUL ANTONIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 3.066.552	FIJO			SI																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.066.552	$ 122.700	$ 0	$ 122.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.066.552		$ 16.100	30	$ 3.066.552	04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 122.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 43576210	ALVAREZ MARISQUE JEANETTE	DEPEND		$ 1.415.250	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.415.250	$ 226.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 226.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.415.250	$ 56.700	$ 0	$ 56.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.415.250		$ 7.400	30	$ 1.415.250	04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 56.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 43641467	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	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.449.122	$ 98.000	$ 0	$ 98.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.449.122		$ 12.800	30	$ 2.449.122	04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 98.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 43917124	URIQUIB CARDONA LEDY JHOBANA	DEPEND		$ 2.640.208	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.640.208	$ 422.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 422.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.640.208	$ 105.700	$ 0	$ 105.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.640.208		$ 13.800	30	$ 2.640.208	04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 105.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 70093907	PARRA GOMEZ LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI												26-30				25-14 COLPENSIONES	11	$ 425.334	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.100	14-11 - ARL SURA	11	$ 425.334	$ 17.100	$ 0	$ 17.100	14-11 - ARL SURA	11	$ 425.334		$ 0	11	$ 425.334	04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 70093907	PARRA GOMEZ LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	19	$ 734.667	$ 117.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.600	14-11 - ARL SURA	19	$ 734.667	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-11 - ARL SURA	19	$ 734.667		$ 7.700	19	$ 734.667	04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 71365704	ECHAVARRIA METAUTE ROBINSON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.498.324	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.498.324	$ 239.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 239.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.498.324	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.498.324		$ 65.200	30	$ 1.498.324	04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 71638118	BUSTAMANTE GONZALEZ CARLOS JAIME	DEPEND		$ 1.442.871	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.442.871	$ 230.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.442.871	$ 57.800	$ 0	$ 57.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.442.871		$ 62.800	30	$ 1.442.871	04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 71762795	GALLEGO TABAYO VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 3.139.900	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.139.900	$ 502.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 502.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.139.900	$ 125.600	$ 0	$ 125.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.139.900		$ 16.400	30	$ 3.139.900	04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 125.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 72159615	CASTRO TREJO EDWIN FIDEL	DEPEND		$ 1.213.167	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.213.167	$ 194.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.213.167	$ 48.600	$ 0	$ 48.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.213.167		$ 52.800	30	$ 1.213.167	04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 78324667	ALVAREZ MARTINEZ EDER DAVID	DEPEND		$ 1.196.250	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.196.250	$ 191.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 191.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.196.250	$ 47.900	$ 0	$ 47.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.196.250		$ 12.300	30	$ 1.196.250	04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 47.900	$ 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	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 13.100	30	$ 2.500.000	04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 8.383.200

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada