2023 07 27 881,950.00

BIOTECNICA S.A.S

OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,253

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

La Suma de : OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ********** **Valor $** 881,950.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 83,505.00 **Fact** 1364 **Valor Bruto $**963,880.00 **Valor Neto $** 881,950.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	9,639.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	38,555.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	9,639.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	24,097.00

Yuliana
ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 11:37

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405	COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,253

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

La Suma de : OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ********** ********

Valor $ 881,950.00

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

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
888	1315	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	881,950.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	881,950.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	881,950.00	0.00

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

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

Yuliana
ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 11:37

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

Biotécnica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BM1364

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**
					26	07	2023	26	07	2023
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504		**HORA:** 10:12:37					
					F. VALIDACION: 2023-07-26T10:13:19.6572937Z					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**		CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**		**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**							

CUFE: 335ac0c965ddd5a3d6d4ed8d8aa73926513e83a4b32464ae6434237a3c507f2df9a7cbcf6287f5fa075b90184c7f6147

	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 0.5 MTR.	1.00	6,383.00				6,383.00
3	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTR.	3.00	12,766.00				38,298.00

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

Hay P

6t 9639
6t 38555
6t 9639
6t 24097
Cxp 881 950

BM 15223
OD 1315
Cxp 83505
C 15450

Carolina V.

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

SON NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

OBSERVACIONES:

VALOR BRUTO	963,881.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	963,881.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	963,881.00

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: Sligo 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	2023/07/27	2023/07/31
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/07/27
Valor	$881,950.00
No. Autorización	14161615
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	2023/07/27
Tipo de Identificación	NIT Persona Juridica
No. Identificación	8110333442
Beneficiario	BIOTECNICA SAS
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	01209862358
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	31253
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/07/27 14:16:15	Aprobado

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

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015223** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 26/07/2023 03:18:00p.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ

Proveedor: BIOTECNICA S.A.S **NIT:** 811033344

Código	Nombre del Articulo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 015223							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	12	76,600	76,600	0	919,200
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	4	11,170	11,170	0	44,680
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015223				**87,770**		**963,880**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	963,880.00	0.00
240101001	0.00	881,950.00
290502002	0.00	38,555.00
290502003	0.00	9,639.00
290502005	0.00	9,639.00
290503006	0.00	24,097.00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811033344
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIOTECNICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 42 A # 63 C - 57	TELÉFONO:	2651333
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0001 - MEDELLIN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			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:			2127245878

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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	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	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	$ 441.400	$ 441.400	$ 0	$ 0	$ 441.400
SUBTOTALES:									$ 441.400	$ 0	$ 0	$ 441.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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	CO. OMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	GE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1000633889	OSPINA TUBERQUIA HAMILTHON	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
2	CC 1000760472	MONSALVE VASQUEZ KEVIN ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.128.583	FIJO			SI	08																
3	CC 1020420681	ZAPATA ORTEGA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.666.407	FIJO			SI																	
4	CC 1035430215	CASTRO DIAZ SANTIAGO ERNESTO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																	
5	CC 1035440164	SEPULVEDA CAÑAS JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.899.219	FIJO			SI																	
6	CC 1036600284	GARCIA ROJAS CAROLINA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
7	CC 1036667501	ARBOLEDA SAAVEDRA JORDAN STEVENS	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI												01-07					
8	CC 1036667501	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	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	230201-PROTECCION	22	$ 850.687	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.200
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.666.407	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 266.700
4	230301-PORVENIR	30	$ 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	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 8.100
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 850.687	$ 34.100	$ 0	$ 34.100	14-11 - ARL SURA	22	$ 850.687		$ 37.100
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.666.407	$ 66.700	$ 0	$ 66.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.666.407		$ 8.700
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 24.100
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.899.219	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.899.219		$ 10.000
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 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	23	$ 1.303.334	$ 52.200	$ 0	$ 52.200	14-11 - ARL SURA	23	$ 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	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	22	$ 827.628	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.666.407	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 66.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.899.219	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 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	23	$ 1.303.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 52.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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 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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7883930772	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/06/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2127245678

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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	CC 1144442622	MOSQUERA RAMIREZ MARA	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 3468948	FAJARDO CADAVID RAUL ANTONIO	DEPEND	PENSIONADO ACT	$ 3.066.552	FIJO			SI																			30	$ 0	$ 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 43578210	ALVAREZ MANRIQUE 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 43641467	OSSANDO TOBON MARGARETH	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	URQUIDI CARDONA LEIDY LIHOBANA	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 71365704	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 71639116	BUSTAMANTE GONZALEZ CARLOS JAIME	DEPEND		$ 1.795.749	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.795.749	$ 287.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 287.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.795.749	$ 71.900	$ 0	$ 71.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.795.749		$ 78.200	30	$ 1.795.749	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 71.900	$ 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 72159815	CASTRO TREJO EDWIN FIDEL	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 78324667	ALVAREZ MARTINEZ DER 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 98825282	MONTOYA ERSA 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 1364), 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 26 días del mes de julio del año 2023

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No.14 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 17 de julio al 26 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 BM11364) presentado por el Contratista al 26 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 26 de julio de 2023, para un total en tiempo de: 200 días

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	23.069.262
C	Valor Facturado en este informe	963.881
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	24.033.143
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	80.1%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 963.881

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 26 días del mes de julio de 2023

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora