2023 08 30 981,238.00

BIOTECNICA S.A.S

NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE
****

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

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,382

Fecha : 30/agosto/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE ********** *** **Valor $** 981,238.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 83,656.00 **Fact** 1409 **Valor Bruto $**1,072,392.00 **Valor Neto $** 981,238.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	10,724.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	42,896.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	10,724.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	26,810.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1060	1466	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	981,238.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

Yuliana **ELABORADO** Eliza Bedoya **REVISADO** **APROBADO** Hora: 13:58

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405	COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,382

Fecha : 30/agosto/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE ********** *** **Valor $** 981,238.00

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

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	981,238.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	981,238.00	0.00

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

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

Yuliana Elizabeth Montañez

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 13:58

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	2023/08/30	2023/09/01
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/08/30
Valor	$2,530,187.00
No. Autorización	16442512
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	2023/08/30
Tipo de Identificación	NIT Persona Juridica
No. Identificación	9005521943
Beneficiario	ABC DENTAL
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	01988122655
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	31381
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/08/30 16:44:24	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 BM1409

SEÑOR(ES):	E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO		**NIT:**	800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 25	MES 08	AÑO 2023	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 25	MES 08	AÑO 2023
DIRECCION:	CALLE 43A #52A - 109		**TEL.:**	8688504	**HORA:** 9:50:31					
CIUDAD:	SAN PEDRO		**CEL.:**		**F. VALIDACION:** 2023-08-25T09:51:52.3532522Z					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**		CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**		**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					

CUFE: 918fde85b945a84be6faff97ddb49eadbef33628917117a5fac7014964e7ebf043607d40b4aff6b5d5cae628e2c4212e

	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.	5.00	12,766.00				63,830.00

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

GS 10.724
GS 42.896
GS 10.724
GS 26.810
CXP 981.238

GM 15282
OB 1466
CXP 8 3656
C 15509
SM

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

SON UN MILLON SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS 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	1,072,392.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	1,072,392.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	1,072,392.00

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	2023/08/30	2023/09/01
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/08/30
Valor	$981,238.00
No. Autorización	16443198
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	2023/08/30
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	31382
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/08/30 16:44:25	Aprobado

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

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015282** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 28/08/2023 12:02:00p.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: 015282							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	12	76,600	76,600	0	919,200
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	5	12,766	12,766	0	63,830
103123421	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO 3.5/4	UNIDADES	2	44,681	44,681	0	89,362
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015282				**134,047**		**1,072,392**

Auxiliar de Almacén

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	1,072,392.00	0.00
240101001	0.00	981,238.00
290502002	0.00	42,896.00
290502003	0.00	10,724.00
290502005	0.00	10,724.00
290503006	0.00	26,810.00

Carolina V

Cordinador Servicio Farmacéutico

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:	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

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	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN 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	EPS010-EPS 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	INCAPACIDAD IRP 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	$ 412.800	$ 412.800	$ 0	$ 0	$ 412.800
SUBTOTALES:									**$ 412.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 412.800**

TOTAL APORTES A CAJA 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**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
N°	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	BASE	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000833889	OSPINA TUBEROQUIA JHUAN THON	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1000760472	MONSALVE VASQUEZ KEVIN ALEJANDRO	DEPEND		$ 682.708	FIJO			SI		22															230301-PORVENIR	22	$ 850.667	$ 136.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22	$ 850.667	$ 34.100	$ 0	$ 34.100	14-11 - ARL SURA	22	$ 850.667		$ 37.100	22	$ 500.653	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 20.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1020420481	ZAPATA ORTEGA 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 SALUD	30	$ 1.554.688	$ 62.200	$ 0	$ 62.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.554.688		$ 8.200	30	$ 1.554.688	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1015430215	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 SALUD	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 24.100	30	$ 2.300.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1038446184	REPULVEDA CARAS JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.675.781	FIJO			SI		30															230301-PORVENIR	30	$ 1.675.781	$ 268.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.675.781	$ 67.100	$ 0	$ 67.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.675.781		$ 8.800	30	$ 1.675.781	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 67.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1036600254	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 SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1036667501	ARROYEDA SAAVEDRA JORDAN STEVENS	DEPEND		$ 1.761.979	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.761.979	$ 282.000		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.761.979	$ 70.500	$ 0	$ 70.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.761.979		$ 9.200	30	$ 1.761.979	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:	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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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
8	CC 1146442623	MOSQUERA RAMIREZ MAIRA	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 SALUD	30	$ 1.350.000	$ 54.000	$ 0	$ 54.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.350.000		$ 7.100	30	$ 1.350.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 54.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 3488948	FAJARDO LADAVID RAUL ANTONIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 3.066.552	FIJO		SI																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.066.552	$ 122.700	$ 0	$ 122.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.066.552		$ 16.100	30	$ 3.066.552	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 122.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 43576210	ALVAREZ HENRIQUEZ JEANETTE	DEPEND		$ 1.415.250	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.415.250	$ 226.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 226.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.415.250	$ 56.700	$ 0	$ 56.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.415.250		$ 7.400	30	$ 1.415.250	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 56.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 43641467	CEBANDO 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 SALUD	30	$ 2.449.122	$ 98.000	$ 0	$ 98.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.449.122		$ 12.800	30	$ 2.449.122	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 98.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 43917124	URIQUES CARDONA LEIDY JHOHANA	DEPEND		$ 2.640.208	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.640.208	$ 422.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 422.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.640.208	$ 105.700	$ 0	$ 105.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.640.208		$ 13.800	30	$ 2.640.208	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 105.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 70093907	HARRA GOMEZ LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI														20-30				25-14 COLPENSIONES	11	$ 425.334	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	11	$ 425.334	$ 17.100	$ 0	$ 17.100	14-11 - ARL SURA	11	$ 425.334		$ 0	11	$ 425.334	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 70093907	HARRA GOMEZ LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	19	$ 734.667	$ 117.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	19	$ 734.667	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-11 - ARL SURA	19	$ 734.667		$ 7.700	19	$ 734.667	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 71385704	CHÁVARRIAGA MBLAUTE ROBINSON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.498.324	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.498.324	$ 239.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 239.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.498.324	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.498.324		$ 65.200	30	$ 1.498.324	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 71639116	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	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.442.871	$ 57.800	$ 0	$ 57.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.442.871		$ 62.800	30	$ 1.442.871	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.800	$ 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 SALUD	30	$ 3.139.900	$ 125.600	$ 0	$ 125.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.139.900		$ 16.400	30	$ 3.139.900	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 125.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 72159815	CASTRO TREJO EDGAR FIDEL	DEPEND		$ 1.213.167	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.213.167	$ 194.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.213.167	$ 48.600	$ 0	$ 48.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.213.167		$ 52.800	30	$ 1.213.167	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 78324667	ALVAREZ MARTINEZ EDER DAVID	DEPEND		$ 1.196.253	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.196.253	$ 191.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 191.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.196.253	$ 47.900	$ 0	$ 47.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.196.253		$ 12.500	30	$ 1.196.253	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 47.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 8825282	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 SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 13.100	30	$ 2.500.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 8.383.200

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No.16 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 10 de Agosto al28 de agosto 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 1409) presentado por el Contratista al 28 de agosto 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 28 de agosto de 2023, para un total en tiempo de: 233 días

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	26.388.590
C	Valor Facturado en este informe	1.072.392
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	27.460.982
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	91.53%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 1.072.392

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 28 días del mes de agosto de 2023

Carolina Valencia L.

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 BM 1409), 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 28 días del mes de agosto del año 2023

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor