2023 09 14 922,837.00

BIOTECNICA S.A.S

NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE
****

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
San Pedro de los Milagros
RENDIDO
02/10/2023

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

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,451

Fecha : 14/septiembre/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE ********** ***** **Valor $** 922,837.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 83,739.00 **Fact** 1424 **Valor Bruto $**1,008,566.00 **Valor Neto $** 922,837.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	10,086.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	40,343.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	10,086.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	25,214.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1146	1562	14	14	2450103301	MEDICAMENTOS	922,837.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

ELABORADO REVISADO APROBADO Hora: 11:23

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405	COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,451

Fecha : 14/septiembre/2023 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE ********** **Valor $** 922,837.00

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

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	922,837.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	922,837.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

Yuliana | ELABORADO | REVISADO | APROBADO

Hora: 11:23

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 BM1424

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2	FECHA DE FACTURA DIA 02	MES 09	AÑO 2023	FECHA DE VENCIMIENTO DIA 02	MES 09	AÑO 2023
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504	HORA: 8:49:29					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**	F. VALIDACION: 2023-09-02T08:50:28.9120012Z					
ORDEN DE C:	**REMISIÓN:**		**D. REF.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**	**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					

CUFE: 46f142c7b67c79999f2af71918e776c79c6c9a565fff77cd7ffac105b11dc493bc166bc0a86e7993d8e5d8c59a52d1f8

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6 MTS.	13.00	76,600.00				995,800.00
2	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTR.	1.00	12,766.00				12,766.00

OB=1562
EM=15311
CxP=83739
C=15537
SM=5408

EPA=40343
EPM=10086
EPC=10086
EPD=25214
Neto=922889

MayP

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

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

SON UN MILLON OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**
****

VALOR BRUTO	1,008,566.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	1,008,566.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	1,008,566.00

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.

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	2023/09/14	2023/09/18
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/09/14
Valor	$922,837.00
No. Autorización	17330095
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	2023/09/14
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	31451
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/09/14 17:32:54	Aprobado

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

Documento:	ENTRADA DE MERCANCIA	**015311**	**Ordenado por:** ALMACEN VENTA
Fecha:	05/09/2023 12:08:00p.m.	**Usuario:**	ANDREA MUÑOZ
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: 015311							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	13	76,600	76,600	0	995,800
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	1	12,766	12,766	0	12,766
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015311				**89,366**		**1,008,566**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	1,008,566.00	0.00
240101001	0.00	922,837.00
290502002	0.00	40,343.00
290502003	0.00	10,086.00
290502005	0.00	10,086.00
290503006	0.00	25,214.00

ach SOI | Pagos de Seguridad Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	CALLE 42 A # 63 C - 57	TELÉFONO:	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-ME
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regulac
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	CC
CÓDIGO	NOMBRE		
230201	230201- PROTECCION	8	
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	
230301	230301-PORVENIR	2	
SUBTOTALES:			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACID ENFERM
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	
SUBTOTALES:			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚME
14-11	14-11 - ARL SURA	16	
SUBTOTALES:			

ach SOi Pagos de Seguridad Social

PLAN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	CALLE 42 A # 63 C - 57	TELÉFONO:	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-ME
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regulac
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COT
8	CC 43641467	OBANDO TOBON MARGARETH	DEPEND		$ 2.449.122	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.449.122	$
9	CC 43917124	URQUIDI CARDONA LEDY JHOBANA	DEPEND		$ 2.632.765	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.632.765	$
10	CC 70093907	PARRA GOMEZ LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 580.000	FIJO			SI		15															25-14 COLPENSIONES	15	$ 580.000	
11	CC 71365704	ECHAVARRIA METAUTE ROBINSON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.493.191	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.493.191	$
12	CC [illegible]	BUSTAMANTE	DEPEND		$ 1.972.536	FIJO			SI														14-22				230201-	9	$ 591.761	

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No.17 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 agosto al 08 de septiembre 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 1424) presentado por el Contratista al 8 de septiembre 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 8 de septiembre de 2023, para un total en tiempo de: 244 días

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	27.460.982
C	Valor Facturado en este informe	1.008.566
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	28.469.548
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	95%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 1.008.566

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 8 días del mes de septiembre 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 1424), 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 8 días del mes de septiembre del año 2023

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor