2023 09 14 1,249,857.00

BIOTECNICA S.A.S

UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,452

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

La Suma de : UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE **********

Valor $ 1,249,857.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 83,777.00 **Fact** 1430 **Valor Bruto $**1,404,332.00 **Valor Neto $** 1,249,857.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	14,043.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	56,173.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	14,043.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	35,108.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

ELABORADO REVISADO APROBADO Hora: 11:24

Usuario Imprime: YULIANA

Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,452

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

La Suma de : UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE
****

Valor $ 1,249,857.00

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

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	1,249,857.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	1,249,857.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 11:24

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 BM1430

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
				12	09	2023	12	09	2023
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504	**HORA:** 10:00:46					
				F. VALIDACION: 2023-09-12T10:01:32.9118415Z					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
ORDEN DE C:	**REMISIÓN:**		**D. REF.:**	**VENDEDOR:** VENDEDOR EMPRESA					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**						

CUFE: ee4e1894cc942fe7e8b11f70048da263adcc5e8032b7b364aa33f7073d54b38eb74a28e97a7a60424368522355199d5e

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6 MTS	18.00	76,600.00				1,378,800.00
2	OXI	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTR.	2.00	12,766.00				25,532.00

OB = 1604
EPA = 56173
EPM = 15327
EPH = 14043
CXP = 83777
EPC = 14043
C = 15553
EPD = 35108
S.M = 5416
Neto = 1'284.955
Retefuente 35.108
Total. 1249855

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 CUATROCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

OBSERVACIONES:

VALOR BRUTO	1,404,332.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	1,404,332.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	1,404,332.00

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

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	$1,249,857.00
No. Autorización	17330173
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	31452
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/09/14 17:32:55	Aprobado

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015327** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA
Fecha: 12/09/2023 02:52:00p.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: 015327							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	18	76,600	76,600	0	1,378,800
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	2	12,766	12,766	0	25,532
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015327				**89,366**		**1,404,332**

Auxiliar de Almacén

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	1,404,332.00	0.00
240101001	0.00	1,284,965.00
290502002	0.00	56,173.00
290502003	0.00	14,043.00
290502005	0.00	14,043.00
290503006	0.00	35,108.00

Andrea Muñoz B

Cordinador Servicio Farmacéutico

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):			

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	NÚME
CÓDIGO	NOMBRE		
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	BUSTAMANTE	DEPEND		$ 1.972.536	FIJO			SI														14-22			230201-	9	$ 591.761	

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No.18 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, ANDREA MUÑOZ BEDOYA en calidad de Supervisor (E) 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: $ 12.000.000

Periodo Intervenido: Del 9 de agosto al 12 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 1430) presentado por el Contratista al 12 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 12 de septiembre de 2023, para un total en tiempo de: 248 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	42.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	28.469.548
C	Valor Facturado en este informe	1.404.332
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	29.873.880
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	71.13%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 1.404.332

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 12 días del mes de septiembre de 2023.

Andrea Muñoz B.

ANDREA MUÑOZ BEDOYA
Supervisora (E)

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 1430), 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 12 días del mes de septiembre del año 2023.

Comedidamente,

Andrea Muñoz B.

ANDREA MUÑOZ BEDOYA (E)
Supervisor

[redacted]