2023 11 30 1,273,282.00

BIOTECNICA S.A.S

UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,753

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

La Suma de : UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE **********

Valor $ 1,273,282.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 84,136.00 **Fact** 1541 **Valor Bruto $**702,166.00 **Valor Neto $** 642,481.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	7,022.00
BA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	28,087.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	7,022.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	17,554.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1546	2031	704	690	2450103301	MEDICAMENTOS	642,481.00

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 12:49

Usuario Imprime: MARIA

Usuario Responsable: MARIA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,753

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

La Suma de : UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE
****

Valor $ 1,273,282.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 84,137.00 **Fact** 1545 **Valor Bruto $**689,400.00 **Valor Neto $** 630,801.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	6,894.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	27,576.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	6,894.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	17,235.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1545	2032	704	690	2450103301	MEDICAMENTOS	630,801.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	1,273,282.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	1,273,282.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

Maira Palacio Eliza B. B. [illegible]

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 12:49

Usuario Imprime: MARIA
Usuario Responsable: MARIA

BIOTECNICA SAS
NIT. 811033344-2
Teléfono : 3007775999
CALLE 42A #63C-57 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA

Biotécnica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BM1545

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 29	MES 11	AÑO 2023	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 29	MES 11	AÑO 2023
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504	**HORA:** 10:45:20 a.m					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**	**F. VALIDACION:** 2023-11-29T10:45:40 615Z					
ORDEN DE C:	**REMISIÓN:**		**D. REF.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**	**VENDEDOR:** BIOTECNICA S.A.S					

CUFE: 507117617d2429eab30c9869ba4c8539ecbce38dd60704234e2ac9a997efba9e3d7b63129e00a07d05dfc32714a47cd0

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI1	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6MTS	9.00	76,600.00				689,400.00

6s 6.894
6s 27.576
6s 6.894
6s 17.235
exp 630.801

EM 15465
OR 2032
CD 84137
C 15690
SM 3571

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
CONTABILIZADO
Hay P
Carolina V

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

SON SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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	689,400.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	689,400.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	689,400.00

Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit. 830.048.145-8. Nombre del software: SCI. Firma electrónica: Ver en el XML.

Banco de Bogotá

YULIANA MARIA ZAPATA RODRIGUEZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/12/04 17:23

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/11/29	2023/12/05
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/11/30
Valor	$1,273,282.00
No. Autorización	15553224
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	2023/11/30
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	31753
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/11/30 15:55:23	Aprobado

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015465** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 29/11/2023 03:13:00p.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: 015465							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	9	76,600	76,600	0	689,400
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015465				**76,600**		**689,400**

Auxiliar de Almacén

Carolina V

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	689,400.00	0.00
240101001	0.00	630,801.00
290502002	0.00	27,576.00
290502003	0.00	6,894.00
290502005	0.00	6,894.00
290503006	0.00	17,235.00

BIOTECNICA SAS
NIT. 811033344-2
Teléfono : 3007775999
CALLE 42A #63C-57 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA

Biotécnica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BM1541

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 22	MES 11	AÑO 2023	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 22	MES 11	AÑO 2023
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504	**HORA:** 11:38:22 a.m					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**	**F. VALIDACION:** 2023-11-22T11:38:45.174Z					
ORDEN DE C:	**REMISIÓN:**		**D. REF.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**	**VENDEDOR:** BIOTECNICA S.A.S					

CUFE: f4b8a2d689625e6e4da49dbe39f0a097d37f6f342cfbd2b289845b9abc0320f1033669a04246c60ea5423febf42c8038

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI1	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6MTS	9.00	76,600.00				689,400.00
2	OXI6	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTS	1.00	12,766.00				12,766.00

6t 7022
6t 28087
6t 7022
6t 17554
Cxp 642.481

6M 15464
OB 2031
Cxp 84136
C-15807
SM. 5571

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 SETECIENTOS DOS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS*****
****

VALOR BRUTO	702,166.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	702,166.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	702,166.00

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 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. Firma electrónica: Ver en el XML.

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015464**
Ordenado por: ALMACEN VENTA
Fecha: 29/11/2023 02:53:00p.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: 015464							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	9	76,600	76,600	0	689,400
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	1	12,766	12,766	0	12,766
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015464				**89,366**		**702,166**

Auxiliar de Almacén

Carolina Valencia L.

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	702,166.00	0.00
240101001	0.00	642,481.00
290502002	0.00	28,087.00
290502003	0.00	7,022.00
290502005	0.00	7,022.00
290503006	0.00	17,554.00

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:			7900556440	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		215465828

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
230201	230201- PROTECCION	8	$ 2.192.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 2.192.200	$ 2.300	$ 2.194.500
230301	230301-PORVENIR	3	$ 658.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 658.500	$ 700	$ 659.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.125.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 1.125.300	$ 1.200	$ 1.126.500
SUBTOTALES:										**$ 3.976.000**	**$ 4.200**	**$ 3.980.200**

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	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 946.500	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 946.500	$ 1.000	$ 0	$ 947.500
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 48.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 48.000	$ 100	$ 0	$ 48.100
SUBTOTALES:													**$ 994.500**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 995.600**

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	14		$ 0	$ 0		$ 0	$ 335.000	$ 335.000	$ 400	$ 0	$ 335.400
SUBTOTALES:									**$ 335.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 335.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	14	$ 970.700	$ 1.100	$ 971.800
SUBTOTALES:			**$ 970.700**	**$ 1.100**	**$ 971.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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
1	CC 1000633889	OSPINA TUBERQUIA JAMILTHON	DEPEND		$ 580.000	FIJO			SI		16															
2	CC 1020420681	ZAPATA ORTEGA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.558.245	FIJO			SI																	
3	CC [illegible]	CASTRO DIAZ SANTIAGO ERNESTO	DEPEND		$ 2.412.553	FIJO			SI																	
4	CC 1036600284	GARCIA ROJAS CAROLINA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
	CC 1036667501	ARBOLEDA SAAVEDRA JORDAN STEVENS	DEPEND		$ 1.770.532	FIJO			SI																	
	CC 21858101	LOPERA ESCUDERO MARTA MONICA	DEPEND		$ 502.667	FIJO			SI	18																
7	CC 43578210	ALVAREZ MANRIQUE JEANETTE	DEPEND		$ 1.451.968	FIJO			SI																	
	CC 43641467	OBANDO TOBON MARGARETH	DEPEND		$ 2.449.122	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	16	$ 618.667	$ 99.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 99.000
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.558.245	$ 249.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.400
3	230301-PORVENIR	30	$ 2.412.553	$ 386.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 386.100
4	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000
	230201-PROTECCION	30	$ 1.770.532	$ 283.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 283.300
	230301-PORVENIR	13	$ 502.667	$ 80.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 80.500
7	230201-PROTECCION	30	$ 1.451.968	$ 232.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.400
	230201-PROTECCION	30	$ 2.449.122	$ 391.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 391.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	16	$ 618.667	$ 24.800	$ 0	$ 24.800
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.558.245	$ 62.400	$ 0	$ 62.400
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.412.553	$ 96.600	$ 0	$ 96.600
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000
	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.770.532	$ 70.900	$ 0	$ 70.900
	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	13	$ 502.667	$ 20.200	$ 0	$ 20.200
7	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.451.968	$ 58.100	$ 0	$ 58.100
	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.449.122	$ 98.000	$ 0	$ 98.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	16	$ 618.667		$ 3.300
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.558.245		$ 8.200
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.412.553		$ 25.200
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400
	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.770.532		$ 9.300
	14-11 - ARL SURA	13	$ 502.667		$ 2.700
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.451.968		$ 7.600
	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.449.122		$ 12.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	16	$ 309.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.558.245	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 62.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 2.412.553	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 96.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	30	$ 1.770.532	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	13	$ 217.823	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.451.968	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	30	$ 2.449.122	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 98.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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:	6-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:			7900556440	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			215465828

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	FSF SUBSISTENCIA	FSF 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 43917124	URQUIDI CARDONA LEDY JHOSANA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	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		$ 12.100	30	$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 71365704	ECHAVARRIA METAUTE ROBINSON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.592.530	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.592.530	$ 254.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.592.530	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.592.530		$ 69.300	30	$ 1.592.530	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 71639118	BUSTAMANTE GONZALEZ CARLOS JAIME	DEPEND		$ 1.530.826	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.530.826	$ 245.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.530.826	$ 61.300	$ 0	$ 61.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.530.826		$ 66.600	30	$ 1.530.826	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	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		$ 18.400	30	$ 3.139.900	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 125.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 71546615	CASTRO TREJO EDWIN FIDEL	DEPEND		$ 1.319.808	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.319.808	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.319.808	$ 52.800	$ 0	$ 52.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.319.808		$ 57.500	30	$ 1.319.808	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 52.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 7812 1667	ALVAREZ MARTINEZ EDER DAVID	DEPEND		$ 1.198.872	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.198.872	$ 191.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 191.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.198.872	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.198.872		$ 12.600	30	$ 1.198.872	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 6.283.000

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No.24 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: $ 12.000.000

Periodo Intervenido: Del 20 de noviembre al 29 de noviembre 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 BM 1541-1545) presentado por el Contratista al 29 de noviembre 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 29 de noviembre de 2023, para un total en tiempo de: 326 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	42.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	37.744.073
C	Valor Facturado en este informe	1.391.566
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	39.135.639
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	93%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 1.391.566

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 29 días del mes de noviembre 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 N° 24 (facturas BM 1545-1541), 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 29 días del mes de noviembre del año 2023.

Comedidamente,

Carolina Valencia L.
CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor