2024 02 08 2,471,388.00

BIOTECNICA S.A.S

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,992

Fecha : 08/febrero/2024 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE ********** **Valor $** 2,471,388.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 84,407.00 **Fact** 1640 **Valor Bruto $**1.789.230.00 **Valor Neto $** 1.637.146.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	17,892.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	71,569.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	17,892.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	44,731.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
56	55	9	9	2450103301	MEDICAMENTOS	1,637,146.00

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 13:37

Usuario Imprime: YULIANA

Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,992

Fecha : 08/febrero/2024 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE
****

Valor $ 2,471,388.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 84,408.00 **Fact** 1641 **Valor Bruto $**833.340.00 **Valor Neto $** 762.506.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	8,333.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	33,334.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	8,333.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	20,834.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
55	56	9	9	2450103301	MEDICAMENTOS	762.506.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 84,409.00 **Fact** 1642 **Valor Bruto $**78.400.00 **Valor Neto $** 71.736.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	784.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	3,136.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	784.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	1,960.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
54	57	9	9	2450103301	MEDICAMENTOS	71.736.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	2,471,388.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	2,471,388.00	0.00

Yuliana
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 13:37

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,992

Fecha : 08/febrero/2024 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE
****

Valor $ 2,471,388.00

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

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 13:37

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

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 BM1642

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2	FECHA DE FACTURA DIA 18	MES 01	AÑO 2024	FECHA DE VENCIMIENTO DIA 18	MES 01	AÑO 2024
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504	**HORA:** 3:48:56 p.m.					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**	**F. VALIDACION:** 2024-01-18T15:49:28.423Z					
ORDEN DE C:	**REMISIÓN:**		**D. REF.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**	**VENDEDOR:** BIOTECNICA S.A.S					

CUFE: f8c6d313ca09df3cc33414d6e4feacufeceba13c2fe3ee621aac72d43d8073503f8fac376fa9fc13ad97b025a90b0802

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	PRUEBAS	PRUEBAS HIDROSTATICAS	1.00	78,400.00				78,400.00

6 784
6 3136
6 784
6 1960
Gp 71736

811555 6
OB 57
Cp 84400
C 1578

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

Carolina V

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

SON SETENTA Y OCHO 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 articulo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el artículo 884 del código de comercio.

VALOR BRUTO	78,400.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	78,400.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	78,400.00

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: 2024/02/09 08:10

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/02/08	2024/02/09
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2024/02/08
Valor	$2,471,388.00
No. Autorización	16214625
Estado	EPR
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	2024/02/08
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8110333442
Beneficiario	BIOTECNICA S.A.S
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	01209862358
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	31992
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2024/02/08 16:21:46	Aprobado

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA	**015556**	**Ordenado por:** ALMACEN VENTA	
Fecha: 19/01/2024 09:57:00a.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: 015556							
4001959	PRUEBA HIDROSTATICA	UNIDADES	1	78,400	78,400	0	78,400
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015556				**78,400**		**78,400**

Auxiliar de Almacén

Carolina

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	78,400.00	0.00
240101001	0.00	71,736.00
290502002	0.00	3,136.00
290502003	0.00	784.00
290502005	0.00	784.00
290503006	0.00	1,960.00

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 BM1641

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**
						18	01	2024	18	01	2024
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504			**HORA:** 3:41:51 p.m.					
						F. VALIDACION: 2024-01-18T15:42:53.726Z					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**			CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**			**VENDEDOR:** BIOTECNICA S.A.S					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**								

CUFE: ae35fa7127cf3497b8716316f204217d28b09deba5fd46b3145ca6b2772b5ee44e4dbfe5913a3b962740cdde57a28da5

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI1	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6MTS	11.00	73,530.00				808,830.00
2	OXI6	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTS	2.00	12,255.00				24,510.00

8333
33334
8333
20834
cxp 762.506

15555
OB 56
cxp 84408
C 15780

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

Carolina V

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

SON OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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	833,340.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	833,340.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	833,340.00

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 **015555** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 19/01/2024 09:53:00a.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: 015555							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	11	73,530	73,530	0	808,830
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	2	12,255	12,255	0	24,510
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015555				**85,785**		**833,340**

Auxiliar de Almacén

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	833,340.00	0.00
240101001	0.00	762,506.00
290502002	0.00	33,334.00
290502003	0.00	8,333.00
290502005	0.00	8,333.00
290503006	0.00	20,834.00

Carolina V

Cordinador Servicio Farmacéutico

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 BM1640

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2		FECHA DE FACTURA DIA 18	MES 01	AÑO 2024	FECHA DE VENCIMIENTO DIA 18	MES 01	AÑO 2024
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504		**HORA:** 3:37:56 p.m.					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**		**F. VALIDACION:** 2024-01-18T15:38:52.126Z					
ORDEN DE C:	**REMISIÓN:**		**D. REF.:**		CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**		**VENDEDOR:** BIOTECNICA S.A.S					

CUFE: ab35c55c6297e5565a30422be5219e735527d39fd4ecb5eb3c4c3a24f1ff42a28eb5079e98ddcbfab8da202c7f4be425

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI1	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6MTS	24.00	73,530.00				1,764,720.00
2	OXI6	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTS	2.00	12,255.00				24,510.00

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

Est 17892
Est 71569
Est 17892
Est 44731
Exp 1.637.146

Em 15684
OB 55
CN 84407
C 15779

Carolina

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

SON UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA 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	1,789,230.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	1,789,230.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	1,789,230.00

Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-6. Nombre del software: SCI. Firma electrónica: Ver en el XML.

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

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015554** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 19/01/2024 09:34:00a.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: 015554							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	24	73,530	73,530	0	1,764,720
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	2	12,255	12,255	0	24,510
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015554				**85,785**		**1,789,230**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	1,789,230.00	0.00
240101001	0.00	1,637,146.00
290502002	0.00	71,569.00
290502003	0.00	17,892.00
290502005	0.00	17,892.00
290503006	0.00	44,731.00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS [illegible] 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:	7904940024	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES octubre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	283339074

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	7	$ 2.033.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 2.033.200	$ 6.100	$ 2.039.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.143.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 1.143.200	$ 3.400	$ 1.146.600
230301	230301-PORVENIR	3	$ 739.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 739.200	$ 2.200	$ 741.400
SUBTOTALES:										**$ 3.915.800**	**$ 11.700**	**$ 3.927.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 100	$ 0	$ 1.600	$ 100	$ 0	$ 1.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 931.100	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 931.100	$ 2.800	$ 0	$ 933.900
SUBTOTALES:													**$ 979.100**	**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 982.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	14		$ 0	$ 0		$ 0	$ 318.100	$ 318.100	$ 1.000	$ 0	$ 319.100
SUBTOTALES:									**$ 318.100**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 319.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	14	$ 977.600	$ 3.000	$ 980.600
SUBTOTALES:			**$ 977.600**	**$ 3.000**	**$ 980.600**

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
1	CC 1020420681	ZAPATA ENTRIGA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000		$ 7.900	30	$ 1.500.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1035430215	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
3	CC 1036600288	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
4	CC 1036667501	ARBOLEDA SAAVEDRA IORDAN STEVENS	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 8.900	30	$ 1.700.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 21858101	LOPERA ESCUDERO MARTA MONICA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	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
6	CC 43578210	ALVAREZ MANRIQUE JEANETTE	DEPEND		$ 1.424.680	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.424.680	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.424.680	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.424.680		$ 7.500	30	$ 1.424.680	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		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:		7904940024	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		283339074

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	RESIDENCIA 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
7	CC 43641467	OBANDO TOBON MARGARET H	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	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 98.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 43917124	URQUIDI CARDONA LEDY JHOBANA	DEPEND		$ 2.523.883	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.523.883	$ 403.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 403.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.523.883	$ 101.000	$ 0	$ 101.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.523.883		$ 13.200	30	$ 2.523.883	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 101.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 71365704	ECHAVARRIA METAUTE ROBINSON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.441.362	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.441.362	$ 230.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.441.362	$ 57.700	$ 0	$ 57.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.441.362		$ 62.700	30	$ 1.441.362	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 71639116	BUSTAMANTE GONZALEZ CARLOS JAIME	DEPEND		$ 1.439.510	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.439.510	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.439.510	$ 57.600	$ 0	$ 57.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.439.510		$ 62.700	30	$ 1.439.510	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	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	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 125.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 72159615	CASTRO TREJO EDWIN FIDEL	DEPEND		$ 1.192.702	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.192.702	$ 190.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.192.702	$ 47.800	$ 0	$ 47.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.192.702		$ 51.900	30	$ 1.192.702	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 47.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 7634340	PARRA GOMEZ VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 38.667	FIJO			SI	30																25-14 COLPENSIONES	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 1.600	14-11 - ARL SURA	1	$ 38.667		$ 300	1	$ 1.289	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 78324667	ALVAREZ MARTINEZ EDER DAVID	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	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

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

TOTAL	$ 6.209.200

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 01 DEL CONTRATO No. 03 DE 2024 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.03 del 2024 de enero 9 de 2024, 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 veintidós días
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 09 de enero de 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 45.000.000
VALOR DE ADICIÓN:

Periodo Intervenido: Del 9 de enero al 19 de enero de 2024

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. 03 de 2024, 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 BM1642-1641-1640) presentado por el Contratista al 19 de enero de 2024.

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 9 de enero al 19 de enero de 2024, para un total en tiempo de: 10 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	45.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	0
C	Valor Facturado en este informe	2.700.970
D	Valor Glosado	
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	2.700.970
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	6%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 2.700.970

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 19 días del mes de enero de 2024.

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 03 de 2024, 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 1642-1641-1640), 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 19 días del mes de enero del año 2024.

Comedidamente,

Carolina Valencia L.
CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor