2024 02 08 930,706.00

BIOTECNICA S.A.S

NOVECIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS SEIS PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,993

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

La Suma de : NOVECIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS SEIS PESOS MCTE ********** **Valor $** 930,706.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 84,421.00 **Fact** 1647 **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
58	69	9	9	2450103301	MEDICAMENTOS	762,506.00

Yuliana
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 13:38

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,993

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

La Suma de : NOVECIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS SEIS PESOS MCTE ********** ********** **Valor $** 930,706.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 84,422.00 **Fact** 1651 **Valor Bruto $**183,825.00 **Valor Neto $** 168,200.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	1,838.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	7,353.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	1,838.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	4,596.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
57	70	9	9	2450103301	MEDICAMENTOS	168,200.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	930,706.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	930,706.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 13:38

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 BM1647

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 25	MES 01	AÑO 2024	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 25	MES 01	AÑO 2024
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504	**HORA:** 2:17:47 p.m. **F. VALIDACION:** 2024-01-25T14:18:17.161Z					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**	**VENDEDOR:** BIOTECNICA S.A.S					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**						
CUFE: fb3b0c3055c7c9abc1434d89f37514d537cfb58d9822c17dd4aab58d987b99c70f1fbca354ae114123e2dbab9e633e17									

	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

6st 8333
6st 33.334
6st 8 333
6st 20834
Cxp 762 506

EM 15567
OB 69
Cxp 0084421
C 15797

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

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. 18764064312987 FECHA 25/01/2024 FECHA FINAL 24/01/2025 AUTORIZA RANGO BM1644 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.

Carolina V

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	$930,706.00
No. Autorización	16214709
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	31993
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 **015567** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 25/01/2024 03:39:00p.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: 015567							
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: 015567				**85,785**		**833,340**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

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

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 BM1651

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**
						26	01	2024	26	01	2024
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504			**HORA:** 7:15:53 a.m.					
						F. VALIDACION: 2024-01-26T07:17:28.131Z					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**			CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**			**VENDEDOR:** BIOTECNICA S.A.S					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**								

CUFE: b17f5e8e7f5928d19bdb17f9734366823d6c08af2a55f5eff60120f3fa0945e7fdb89a31bdaab3fdd0c2f83e4aef7f89

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI1	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6MTS	2.00	73,530.00				147,060.00
2	OXI6	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTS	3.00	12,255.00				36,765.00

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

Est 1838
Est 7353
Est 1838
Est 4596
Cp 68200

GH 15568
OP 70
Cp 84422
C15793

Carolina V

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

SON CIENTO OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

OBSERVACIONES:

RESOLUCION DIAN Nro. 18764064312987 FECHA 25/01/2024 FECHA FINAL 24/01/2025 AUTORIZA RANGO BM1644 AL BM2000

Esta factura de venta es un titulo 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	183,825.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	183,825.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	183,825.00

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 **015568** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 26/01/2024 08:03:00a.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: 015568							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	2	73,530	73,530	0	147,060
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	3	12,255	12,255	0	36,765
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015568				**85,785**		**183,825**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	183,825.00	0.00
240101001	0.00	168,200.00
290502002	0.00	7,353.00
290502003	0.00	1,838.00
290502005	0.00	1,838.00
290503006	0.00	4,596.00

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:	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 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
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:										**$ 3.915.600**	**$ 11.700**	**$ 3.927.300**

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
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 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	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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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 Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1020420681	ZAPATA ORTEGA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																
2	CC 1035430215	CASTRO DIAZ SANTIAGO ERNESTO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																
3	CC 1036600284	GARCIA ROJAS CAROLINA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																
4	CC 1036667501	ARBOLEDA SAAVEDRA JORDAN STEVENS	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																
5	CC 21856101	LOPERA ESCUDERO MARTA MONICA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																
6	CC 43576210	ALVAREZ MANRIQUE JEANETTE	DEPEND		$ 1.424.680	FIJO			SI																

SEGURIDAD SOCIAL Nº	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	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	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	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	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	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	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	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	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	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	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	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	CCF04-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:	NIT	NUMERO 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	
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	DENTIFICACIÓN	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 43841467	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	COMPAÑIA 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	OBANDO 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	COMPAÑIA 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	COMPAÑIA 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 71639118	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	COMPAÑIA 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 TABARES VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 3.139.900	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.139.900	$ 502.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 502.400	COMPAÑIA 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 BENAM FIDEL	DEPEND		$ 1.192.702	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.192.702	$ 190.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.900	COMPAÑIA 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

TOTAL	$ 6.209.200

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 02 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 19 de enero al 26 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 BM1642-1647-1651) presentado por el Contratista al 26 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 26 de enero de 2024, para un total en tiempo de: 17 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	$ 45.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	$ 2.700.970
C	Valor Facturado en este informe	$ 1.017.165
D	Valor Glosado	
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	$ 3.718.135
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	8%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 1.017.165

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 26 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 1647-1651), 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 26 días del mes de enero del año 2024.

Comedidamente,

Carolina Valencia L.
CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor