2024 03 21 869,032.00

BIOTECNICA S.A.S

OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y DOS PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 32,127

Fecha : 21/marzo/2024 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y DOS PESOS MCTE ********** **Valor $** 869,032.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 84,626.00 **Fact** 1722 **Valor Bruto** $949,762.00 **Valor Neto $** 869,032.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	9,498.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	37,990.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	9,498.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	23,744.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
241	345	9	9	2450103301	MEDICAMENTOS	869,032.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

Yuliana
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 14:24

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 32,127

Fecha : 21/marzo/2024 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y DOS PESOS MCTE ********** ********** **Valor $** 869,032.00

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

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	869,032.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	869,032.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 14:24

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 BM1722

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 21	MES 03	AÑO 2024	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 21	MES 03	AÑO 2024
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504	**HORA:** 9:33:41 a.m.					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**	**F. VALIDACION:** 2024-03-21T09:34:10.627Z					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**	**VENDEDOR:** BIOTECNICA S.A.S					
CUFE: f18ec0099d4736d7abdef93f90c84359de1e51212a9cff3a652f168061ac57fd77036b4d046dd6d9de58560b3ce19a19									

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI1	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6MTS	12.00	73,530.00				882,360.00
2	OXI4	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 3.5MTS	1.00	42,892.00				42,892.00
3	OXI6	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTS	2.00	12,255.00				24,510.00

679498
67 37.990
679498
67+23744
CP 869.032

679662
683345
CP 84626
C13887

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

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

SON NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS 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 articulo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el artículo 884 del código de comercio.

VALOR BRUTO	949,762.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	949,762.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	949,762.00

Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Sligo 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: 2024/03/22 08:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/03/21	2024/03/22
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2024/03/21
Valor	$869,032.00
No. Autorización	16154639
Estado	EPR
Usuario Crea	YULIANA MARIA ZAPATA RODRIGUEZ
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: JESUS ORLANDO ALVAREZ DIEZ Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****7297
Fecha Pago	2024/03/21
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8110333442
Beneficiario	BIOTECNICA S.A.S
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	01209862358
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	32127
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Accion
JESUS ORLANDO ALVAREZ DIEZ	2024/03/21 16:15:46	Aprobado

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015662** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 21/03/2024 11:00:00a.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: 015662							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	12	73,530	73,530	0	882,360
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	2	12,255	12,255	0	24,510
103123421	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO 3.5/4	UNIDADES	1	42,892	42,892	0	42,892
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015662				**128,677**		**949,762**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	949,762.00	0.00
240101001	0.00	869,032.00
290502002	0.00	37,990.00
290502003	0.00	9,498.00
290502005	0.00	9,498.00
290503006	0.00	23,744.00

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:		7918735369	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		25			
FECHA PAGO (aaas/mm/dd):		2024/03/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		502804177

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 506.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.300	$ 0	$ 506.200	$ 11.300	$ 517.500
230201	230201- PROTECCION	8	$ 2.409.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.400	$ 0	$ 2.409.000	$ 53.400	$ 2.462.400
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 208.000	$ 4.700	$ 212.700
SUBTOTALES:										**$ 3.123.200**	**$ 69.400**	**$ 3.192.600**

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	$ 36.400	$ 0	$ 900	$ 0	$ 36.400	$ 900	$ 0	$ 37.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 744.800	$ 0	$ 16.600	$ 0	$ 744.800	$ 16.600	$ 0	$ 761.400
SUBTOTALES:													**$ 781.200**	**$ 17.500**	**$ 0**	**$ 798.700**

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	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 211.500	$ 211.500	$ 4.700	$ 0	$ 216.200
SUBTOTALES:									**$ 211.500**	**$ 4.700**	**$ 0**	**$ 216.200**

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	12	$ 699.300	$ 15.500	$ 714.800
SUBTOTALES:			**$ 699.300**	**$ 15.500**	**$ 714.800**

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	CE DIMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA Tribu/TARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC (1017123784)	BERMUDEZ CONTRERAS SANTIAGO	DEPEND		$ 1.977.338	FIJO			SI	09																230201-PROTECCION	22	1.376.711	$ 229.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 229.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	1.376.711	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-11 - ARL SURA	22	1.376.711		$ 14.400	22	1.376.711	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC (1020420681)	ZAPATA ORTEGA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.957.698	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.957.698	$ 313.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.957.698	$ 78.400	$ 0	$ 78.400	14-11 - ARL SURA	30	1.957.698		$ 10.300	30	1.957.698	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC (1025483235)	DURAN SANCHEZ DAREN JOHANA	DEPEND		$ 541.338	FIJO			SI	17																230201-PROTECCION	14	$ 606.667	$ 97.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 97.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	14	$ 606.667	$ 24.300	$ 0	$ 24.300	14-11 - ARL SURA	14	$ 606.667		$ 3.200	14	$ 252.623	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC (1036600288)	GARCIA ROJAS SARAI NA	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	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
5	CC (1036867509)	ARROLEGA SARAVORA JORDAN STEVENS	DEPEND		$ 2.289.495	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	2.289.495	$ 366.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 366.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	2.289.495	$ 91.600	$ 0	$ 91.600	14-11 - ARL SURA	30	2.289.495		$ 12.000	30	2.289.495	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 91.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC (1856101	LOPERA ESCUDERO MARTA MONICA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000		$ 6.800	30	1.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC (43576210	ALVAREZ ENRIQUE JEANETTE	DEPEND		$ 1.446.882	FIJO			SI													27-30				230201-PROTECCION	4	$ 192.918	$ 30.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	4	$ 192.918	$ 7.800	$ 0	$ 7.800	14-11 - ARL SURA	4	$ 192.918		$ 0	4	$ 192.918	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC (43576210	ALVAREZ ENRIQUE JEANETTE	DEPEND		$ 1.446.882	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	26	1.253.965	$ 200.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	26	1.253.965	$ 50.200	$ 0	$ 50.200	14-11 - ARL SURA	26	1.253.965		$ 6.600	26	1.253.965	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — 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:			7918735369	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			25				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			502804177

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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
9	CC 13641467	OBANDO TOBON MARGARET H	DEPEND		$ 2.743.016	FIJO			SI																	
10	CC 43917124	URQUIDI CARDONA LEDY JHOBANA	DEPEND		$ 352.312	FIJO			SI																	
11	CC 71365704	ECHAVARRIA METAUTE ROBINSON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.243.073	FIJO			SI		22															
12	CC 71639116	BUSTAMANTE GONZALEZ CARLOS JAIME	DEPEND		$ 1.633.390	FIJO			SI												15-19					
13	CC 71639116	BUSTAMANTE GONZALEZ CARLOS JAIME	DEPEND		$ 1.633.390	FIJO			SI																	
14	CC 76343406	PARRA RODRIGUEZ VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 958.404	FIJO			SI	10																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
9	230201-PROTECCION	30	$ 2.743.016	$ 438.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 438.900
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
11	25-14 COLPENSIONES	22	$ 953.334	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152.600
12	230201-PROTECCION	5	$ 272.232	$ 43.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 43.600
13	230201-PROTECCION	25	$ 1.361.159	$ 217.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.800
14	25-14 COLPENSIONES	21	$ 910.000	$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
9	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.743.016	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.743.016		$ 14.400
10	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800
11	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 953.334	$ 38.200	$ 0	$ 38.200	14-11 - ARL SURA	22	$ 953.334		$ 41.500
12	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	5	$ 272.232	$ 10.900	$ 0	$ 10.900	14-11 - ARL SURA	5	$ 272.232		$ 0
13	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	25	$ 1.361.159	$ 54.500	$ 0	$ 54.500	14-11 - ARL SURA	25	$ 1.361.159		$ 59.300
14	EPS002-SALUD TOTAL	21	$ 910.000	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-11 - ARL SURA	21	$ 910.000		$ 4.800

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	30	$ 2.743.016	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 352.312	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	22	$ 911.587	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	5	$ 272.232	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	25	$ 1.361.159	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 54.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	21	$ 670.883	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.922.300

Planilla Pagada — aci SOI — Planilla Pagada

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 06 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 18 de marzo al 21 de marzo 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 1722) presentado por el Contratista al 21 de marzo 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 21 de marzo de 2024, para un total en tiempo de: 71 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	$ 45.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	$ 10.763.500
C	Valor Facturado en este informe	$ 949.762
D	Valor Glosado	
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	$ 11.713.262
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	26%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 949.762

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 21 días del mes de marzo 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 1722), 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 21 días del mes de marzo del año 2024.

Comedidamente,

Carolina Valencia L.
CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor