2024 05 15 1,715,638.00

BIOTECNICA S.A.S

UN MILLON SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 32,273

Fecha : 15/mayo/2024 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : UN MILLON SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE
****

Valor $ 1,715,638.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 84,725.00 **Fact** 1763 **Valor Bruto** $980,399.00 **Valor Neto $** 897,065.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	9,804.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	39,216.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	9,804.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	24,510.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
612	467	9	9	2450103301	MEDICAMENTOS	980,399.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 84,727.00 **Fact** 01766 **Valor Bruto** $894,615.00 **Valor Neto $** 818,573.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	8,946.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	35,785.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	8,946.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	22,365.00

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 14:13

Usuario Imprime: BERTA
Usuario Responsable: BERTA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405	COMPROBANTE DE EGRESO No. 32,273

Fecha : 15/mayo/2024 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : UN MILLON SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE
****

Valor $ 1,715,638.00

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

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
611	469	9	9	2450103301	MEDICAMENTOS	894,615.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	1,715,638.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	1,715,638.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: OXIGENO

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 14:13

Usuario Imprime: BERTA
Usuario Responsable: BERTA

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 BM1766

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 22	MES 04	AÑO 2024	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 22	MES 04	AÑO 2024
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504	**HORA:** 10:07:34 a.m					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**	**F. VALIDACION:** 2024-04-22T10:14:55.303Z					
ORDEN DE C:	**REMISIÓN:**		**D. REF.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**	**VENDEDOR:** BIOTECNICA S.A.S					

CUFE: 99940203657a5a3188d76699ef7312e82dd61a216c58bcf9c60a9ac7dc16c3a3beed82c36f1ed98192de4500a553a708

	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	OXI6	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTS	1.00	12,255.00				12,255.00

Gs 8949
Gs 35794
Gs 8949
Gs 22371
Cxp88.573

Gs 15714
OB 489
Cxp 84727
C 15941

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

CONTABILIZADO

Carolina V Nancy Rua

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

SON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS QUINCE 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	894,615.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	894,615.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	894,615.00

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: 2024/05/16 08:28

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/05/15	2024/05/16
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2024/05/15
Valor	$1,715,638.00
No. Autorización	17051899
Estado	EPR
Usuario Crea	YULIANA MARIA ZAPATA RODRIGUEZ
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: DIANA CRISTINA PEREZ TAMAYO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****7297
Fecha Pago	2024/05/15
Tipo de Identificación	NIT Persona Juridica
No. Identificación	8110333442
Beneficiario	BIOTECNICA SAS
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	01209862358
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	32273
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Accion
DIANA CRISTINA PEREZ TAMAYO	2024/05/15 17:05:58	Aprobado

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

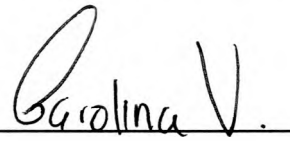
Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015713** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 22/04/2024 10:58:00a.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: 015713							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	12	73,550	73,550	0	882,600
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	1	12,255	12,255	0	12,255
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015713				**85,805**		**894,855**

Auxiliar de Almacén



Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151403001	894,855.00	0.00
240101001	0.00	818,792.00
290502002	0.00	35,794.00
290502003	0.00	8,949.00
290502005	0.00	8,949.00
290503006	0.00	22,371.00

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 BM1763

SEÑOR(ES):	E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO		**NIT:**	800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 18	MES 04	AÑO 2024	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 18	MES 04	AÑO 2024
DIRECCION:	CALLE 43A #52A - 109		**TEL.:**	8688504	**HORA:** 1:05:43 p.m.					
CIUDAD:	SAN PEDRO		**CEL.:**		**F. VALIDACION:** 2024-04-18T13:13:10.156Z					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**		CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**		**VENDEDOR:** BIOTECNICA S.A.S					

CUFE: 14354d221b628e0752ca5556ba5a7c9b6adfde054ee9daf1d672494a49d4c901b363742b7704937d443ee4995a95478e

	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	2.00	42,892.00				85,784.00
3	OXI6	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTS	1.00	12,255.00				12,255.00

Est 9804
Est 39216
Est 9.804
Est 21510
CTP 897065

GM 15712
OB 467
OP 80725
C 159389
SM

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

Nancy Rua

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

SON NOVECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

OBSERVACIONES:

Carolina V

VALOR BRUTO	980,399.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	980,399.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	980,399.00

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.

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 **015712** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 22/04/2024 08:41:00a.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: 015712							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	12	73,530	73,530	0	882,360
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	1	12,255	12,255	0	12,255
103123421	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO 3.5/4	UNIDADES	2	42,892	42,892	0	85,784
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015712				**128,677**		**980,399**

cili

Auxiliar de Almacén

Carolina V

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151403001	980,399.00	0.00
240101001	0.00	897,065.00
290502002	0.00	39,216.00
290502003	0.00	9,804.00
290502005	0.00	9,804.00
290503006	0.00	24,510.00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811033344
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BIOTECNICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 42 A # 63 C - 57	TELEFONO:	2651333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:			7920087552	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	febrero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			24				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/05	NUMERO AUTORIZACIÓN:			557795748

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 562.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.600	$ 0	$ 562.700	$ 11.600	$ 574.300
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.300	$ 0	$ 208.000	$ 4.300	$ 212.300
SUBTOTALES:										$ 770.700	$ 15.900	$ 786.600

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 52.000	$ 1.100	$ 0	$ 53.100
EPS010	EPS010-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.700	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 140.700	$ 2.900	$ 0	$ 143.600
SUBTOTALES:													$ 192.700	$ 4.000	$ 0	$ 196.700

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	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.000	$ 32.000	$ 700	$ 0	$ 32.700
SUBTOTALES:									$ 32.000	$ 700	$ 0	$ 32.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 192.700	$ 4.000	$ 196.700
SUBTOTALES:			$ 192.700	$ 4.000	$ 196.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD							ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	C. EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	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	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 71762795	BALLESTEROS TAMAYO VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 3.516.680	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.516.680	$ 562.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 562.700	EPS SURAMERICANA DE SERVICIO DE SALUD	30	$ 3.516.680	$ 140.700	$ 0	$ 140.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.516.680		$ 18.400	30	$ 3.516.680	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 140.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 78324467	ALVAREZ MARTINEZ EDER DAVID	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.212.700

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 08 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 11 de abril al 22 de abril 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 1766-1763) presentado por el Contratista al 22 de abril 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 22 de abril de 2024, para un total en tiempo de: 103 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	$ 45.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	$ 15.359.124
C	Valor Facturado en este informe	$ 1.875.014
D	Valor Glosado	
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	$ 17.234.138
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	38%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 1.875.014

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 22 días del mes de abril 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 1766-1763), 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 22 días del mes de abril del año 2024.

Comedidamente,

Carolina Valencia L.
CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor