2024 08 20 941,919.00

BIOTECNICA S.A.S

NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405	COMPROBANTE DE EGRESO No. 32,638

Fecha : 20/agosto/2024 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE ********** ****** **Valor $** 941,919.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 85,285.00 **Fact** 1867 **Valor Bruto $**1,029,419.00 **Valor Neto $** 941,919.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	10,294.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	41,177.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	10,294.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	25,735.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1136	930	9	9	2450103301	MEDICAMENTOS	1,029,419.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111009007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	941,919.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	941,919.00	0.00

ELABORADO REVISADO APROBADO Hora: 14:16

Usuario Imprime: BERTA
Usuario Responsable: BERTA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405	COMPROBANTE DE EGRESO No. 32,638

Fecha : 20/agosto/2024 **Pagado a :** 811033344-2 BIOTECNICA S.A.S

La Suma de : NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE ********** ******

Valor $ 941,919.00

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

Recibí: _____
Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: SUMINISTROS

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 14:16

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 BM1867

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**
						19	07	2024	19	07	2024
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504			**HORA:** 9:05:21 a.m.					
						F. VALIDACION: 2024-07-19T09:05:57.727Z					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**			CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**			**VENDEDOR:** BIOTECNICA S.A.S					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**								
CUFE: bed695d5306b0d0c419b8bf88d911966f6c239b0b8c3b77b442ea1ed1734dde3c3cc5814f0a4146fe174251d269fff42											

	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	5.00	12,255.00				61,275.00

OB = 930

EM = 15891

CxP = 85285

C = 16117

SM = 5767

EPA = 41.177

EPH = 10.294

EPC = 10.294

EPD = 25.735

Neto = 941.919

Medios de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA [X] EFECTIVO [ ] TARJETA DÉBITO [ ] TARJETA CRÉDITO [ ] CHEQUE [ ] BONOS [ ] OTROS [ ]	
SON UN MILLON VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********	**VALOR BRUTO** 1,029,419.00
OBSERVACIONES:	**DESCUENTO**
	SUBTOTAL 1,029,419.00
	IMP. CONSUMO
	RETENCIÓN
RESOLUCION DIAN Nro. 18764064312987 FECHA 25/01/2024 FECHA FINAL 24/01/2025 AUTORIZA RANGO BM1644 AL BM2000	**IVA**
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.	**RET.IVA**
	TOTAL A PAGAR 1,029,419.00

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

BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/08/23 14:39

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/08/20	2024/08/26
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2024/08/20
Valor	$941,919.00
No. Autorización	16501921
Estado	Exitosa
Usuario Crea	BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO
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	2024/08/20
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	32638
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorizacion	Acción
DIANA CRISTINA PEREZ TAMAYO	2024/08/20 16:50:13	Aprobado

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015891** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 19/07/2024 11:31:00a.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: 015891							
427	OXIGENO CILINDRO MEDICINAL 6.5	UNIDADES	12	73,530	73,530	0	882,360
229195	OXIGENO MEDICINAL 1 Ó 0.5	UNIDADES	5	12,255	12,255	0	61,275
103123421	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO 3.5/4	UNIDADES	2	42,892	42,892	0	85,784
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015891				**128,677**		**1,029,419**

Compra No. 16117

Auxiliar de Almacén

Carolina Valencia

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151403001	1,029,419.00	0.00
240101001	0.00	941,919.00
240704006	0.00	25,735.00
240722002	0.00	41,177.00
240722003	0.00	10,294.00
240722005	0.00	10,294.00

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 14 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, ANDREA MUÑOZ BEDOYA en calidad de Supervisor (E) 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 junio al 19 de julio 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 (factura 1867) presentado por el Contratista al 19 de julio 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 julio de 2024, para un total en tiempo de: 162 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	$ 45.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	$ 32.527.322
C	Valor Facturado en este informe	$ 1.029.419
D	Valor Glosado	
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	$ 33.556.741
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	74%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 1.029.419

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

ANDREA MUÑOZ BEDOYA
Supervisora (E)

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 1867), 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 julio del año 2024.

Comedidamente,

ANDREA MUÑOZ BEDOYA
Supervisor (E)

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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
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:	**7934669759**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		32			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		781144983

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	6	$ 2.135.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.660.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 213.200
		SUBTOTAL:	10	**$ 4.008.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 53.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9	$ 949.300
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.002.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	10	$ 1.002.500
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.002.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	10	$ 306.200
		SUBTOTAL:	10	**$ 306.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.167.800**
VALOR MORA:	**$ 152.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.320.100**