E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS Nit: 800.014.405-2			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 33541	Fecha:	Dic.26/2024

2024 12 26 *****6,189,687.**

**BIOTECNICA S.A.S

****** SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L.**********

Proveedor:	BIOTECNICA S.A.S	Nit/CC:	811.033.344
		Vr Pagado:	**6,189,687.**
Cta. Banco:	01 -980017297	Cheque:	495
		Vr Cheque:	6,189,687.
Vr Letras:	SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L.		
Observaciones:	COMPRA OXIGENO		

VALORES

Vr. Bruto:	6,954,705.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	173,867.	Vr.Rete-Iva:	0.
COMPRAS 2.5%	173,867.	ESTAMP. PRO	278,188.
ESTAMP. PRO-	69,547.	ESTAMP. PRO-	69,547.
ESTAMP. PRO-	173,867.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	6,189,687.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 2086	6,189,687.44	2024/12/17			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 09 07			6,189,687.44
2 4 01 01 01	811,033,344		6,189,687.44

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	Medicamentos	6,954,705.00
		Total:	6,954,705.00

ELABORADO REVISADO APROBADO

Elaboro:GPBJ Imprime: GPBJ Pagina:1 de 1
Fecha Sistema:26/12/2024
Hora:13:00:49

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: HOSPITAL SANTA ISABEL SAN PEDRO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8000144052
Generado por: BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/12/24	2024/12/28
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	17100089
Fecha de Emisión	2024/12/26
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH7297
Nro. Producto	*****7297
Fecha de Pago	2024/12/26
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación	8110333442

Beneficiario	BIOTECNICA SAS
Valor a Pagar	$6,189,687.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	01209862358
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	33541
Estado	Exitosa
Usuario Crea	BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO

BIOTECNICA S.A.S
NIT. 811033344-2
Teléfono : 3007775999
CALLE 42A #63C-57 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA

Biotécnica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BM2086

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO			**NIT:** 800014405-2	**FECHA DE FACTURA** DIA 17	MES 12	AÑO 2024	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 17	MES 12	AÑO 2024
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504	**HORA:** 9:49:39 a.m.					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**	**F. VALIDACION:** 2024-12-17T09:50:17.672Z					
ORDEN DE C:	**REMISIÓN:**		**D. REF.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**	**VENDEDOR:** BIOTECNICA S.A.S					

CUFE: d79b3c807efd986a2c6f5a2eddbdb22e4e9c88ee2831fadd1e05fcbbe3caa2de91a01ef4b8ec811262aa9e128fbb742f

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI1	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6MTS	80.00	73,530.00				5,882,400.00
2	OXI4	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 3.5MTS	15.00	42,892.00				643,380.00
3	OXI6	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTS	35.00	12,255.00				428,925.00

OC3 82
E12 79

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

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

SON SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCO PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

OBSERVACIONES:

VALOR BRUTO	6,954,705.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	6,954,705.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	6,954,705.00

RESOLUCION DIAN Nro. 18764082435524 FECHA 29/10/2024 FECHA FINAL 29/12/2027 AUTORIZA RANGO BM2001 AL BM3000

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.

Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre del software: SCI. Firma electrónica: Ver en el XML.

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 457

FACTURA PROVEEDORES No. FP 2086 Fecha: **Dic.17/2024**

Señor(es): **BIOTECNICA S.A.S**

Nit: **811.033.344-2** Valor: **6,189,687.44**

Dirección: **CL 42 A 63 C 57, 05001**

Concepto: **COMPRA OXIGENO**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	6,954,705.00	**Vr. Gravado:**		
Vr. IVA:		**Vr. Retención:**	14	173,867.63
Vr. RetelVA:		**Vr. Timbre:**		
Vr. Estampilla:	591,149.93	**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		6,189,687.44
Son: **SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOSCON 44/100 M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	Medicamentos	C24463	D24487	6,954,705.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		6,189,687.44
15140301	MEDICAMENTOS	6,954,705.00	
24360805	COMPRAS 2.5%		173,867.63
24072203	ESTAMILLA ADULTO MAYOR		278,188.20
24072201	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		69,547.05
24072202	ESTAMPILLA PROCULTURA		69,547.05
24070406	ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE		173,867.63

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

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

NIT: 800.014.405-2
Cl. 43A No. 52A-109
TELEFONOS: (604)8688504

COMPRAS

No. E12 79

Señores
BIOTECNICA S.A.S
Dir.:CL 42 A 63 C 57
Ciudad:05001
Departamento:
Nit: 811,033,344 TEL: 3017509

FECHA EXP:**Dic.17/2024**
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
PEDIDO: 82

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
103116100	OXIGENO POR LITROS (LITROS X MINUTO) CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		386372.00	18.00	6,954,696.00
103116120	OXIGENO X50S CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		1.00	9.00	9.00

OBSERVACIONES: COMPRA OXIGENO

RETE-IVA:
RETENCIÓN: 173,867.63
RETE-ICA:
RETECREE: **.OTRAS DEDUCCIONES: 591,149.93**

SUBTOTAL	6,954,705.00
DESCUENTO	0.00
FLETES	0.00
IVA	0.00
TOTAL	6,189,687.44

SON: SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON 44/100 M/L.

ELABORADO:VALENCIA LOPEZ CAROLINA

Fecha Elaborado:Dic.17/2024 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO

Software de XENCO S.A. Nit: 811.009.45-9

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:	**7948856241**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1039897962

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 448.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 389.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 399.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.237.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 53.300
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 56.900
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 48.000
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	1	$ 55.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 96.100
		SUBTOTAL:	6	**$ 309.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303093	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	1	$ 46.600
891480000	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	5	$ 263.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 309.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 295.700
		SUBTOTAL:	6	**$ 295.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.144.700**
VALOR MORA:	**$ 39.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.184.200**

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 19 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: 15.000.000

Periodo Intervenido: Del 26 de noviembre al 17 de diciembre 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 2086-2083) presentado por el Contratista al 17 de diciembre 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:
NOTA: en el aval 15 el saldo del contrato corresponde a 37.319.024, en el saldo del aval 16 se digito mal el valor se coloco $ 37.762.283 por error en la digitación de ahí en adelante los saldos quedan con un 443.259 mas al valor real del aval, por lo tanto, en este aval se realiza el ajuste al saldo que trae el contrato y se le resta excedente por mala digitación del saldo en el aval 16

Periodo Acumulado Ejecutado: Del 9 de enero al 17 de diciembre de 2024, para un total en tiempo de: 313 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	$ 60.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	$ 44.845.656
C	Valor Facturado en este informe	$ 9.877.520
D	Valor Glosado	$443.259
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	$ 54.279.917
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	90%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 9.877.520

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 17 días del mes de diciembre 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 N° 19 (facturas BM 2086-2083), 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 17 días del mes de diciembre del año 2024.

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor