E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS Nit: 800.014.405-2			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 36169	Fecha:	Oct.02/2025

2025 10 02 *****1,725,710.**

**BIOTECNICA S.A.S

****** UN MILLON SETECIENTOS VEINTE Y CINCO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/L.**********

Proveedor:	BIOTECNICA S.A.S	Nit/CC:	811.033.344
		Vr Pagado:	**1,725,710.**
Cta. Banco:	01 -980017297	Cheque:	1511
		Vr Cheque:	1,725,710.
Vr Letras:	UN MILLON SETECIENTOS VEINTE Y CINCO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/L.		
Observaciones:	INSUMOS		

VALORES

Vr. Bruto:	1,939,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	48,475.	Vr.Rete-Iva:	0.
COMPRAS 2.5%	48,475.	ESTAMP. PRO	77,560.
ESTAMP. PRO-	19,390.	ESTAMP. PRO-	19,390.
ESTAMP. PRO-	48,475.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,725,710.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 2523	1,725,710.00	2025/09/23			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 09 07			1,725,710.00
2 4 01 01 01	811,033,344		1,725,710.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	Medicamentos	1,939,000.00
		Total:	**1,939,000.00**

ELABORADO REVISADO APROBADO

Elaboro:GPBJ Imprime: GPBJ
Fecha Sistema:02/10/2025
Hora:15:26:37

Banco de Bogotá

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	2025/10/01	2025/10/03
Estado		
Todos		

Canal	WEB	**Beneficiario**	BIOTECNICA SAS
Nro. Autorización	16571600	**Valor a Pagar**	$1,725,710.00
Fecha de Emisión	2025/10/02	**Entidad Financiera**	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	**Tipo Producto**	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CAH7297	**Producto Destino**	01209862358
Nro. Producto	*****7297	**Tipo Pago**	PROVEEDORES
Fecha de Pago	2025/10/02	**Referencia / Nro. Factura**	36169
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica	**Estado**	En Proceso
Nro. Identificación	8110333442	**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 BM2523

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**
					23	09	2025	23	09	2025
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109			**TEL.:** 8688504		**HORA:** 12:10:30 p m					
					F. VALIDACION: 2025-09-23T12:10:47.035Z					
CIUDAD: SAN PEDRO			**CEL.:**		CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					
ORDEN DE C:		**REMISIÓN:**	**D. REF.:**		**VENDEDOR:** BIOTECNICA S.A.S					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**							
CUFE: 49705c78d0d82c3f575a70b76ec91fd54ae7143727a589f607a3e0c10eefa52d2bd367557504d3369abff85b69b92ae5										

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	OXI1	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6MTS	24.00	71,000.00				1,704,000.00
2	OXI4	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 3.5MTS	4.00	40,000.00				160,000.00
3	OXI6	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 1 MTS	7.00	10,000.00				70,000.00
4	OXI7	SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 0.5 MTS	1.00	5,000.00				5,000.00

OC9 = 2

E12 = 295

501 =

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 UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS*****
****

OBSERVACIONES:

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.

VALOR BRUTO	1,939,000.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	1,939,000.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	1,939,000.00

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

SAN PEDRO-ANTIOQUIA

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 1884

FACTURA PROVEEDORES No. FP 2523 Fecha: **Sep.23/2025**

Señor(es): **BIOTECNICA S.A.S**

Nit: **811.033.344-2** Valor: **1,725,710.00**

Dirección: **CL 42 A 63 C 57, 05001**

Concepto: **COMPRA OXIGENO MEDICINAL**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	1,939,000.00	**Vr. Gravado:**		
Vr. IVA:		**Vr. Retención:**	14	48,475.00
Vr. ReteIVA:		**Vr. Timbre:**		
Vr. Estampilla:	164,815.00	**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		1,725,710.00
Son: **UN MILLON SETECIENTOS VEINTE Y CINCO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
245010301	Medicamentos	C2547	D2549	1,939,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		1,725,710.00
15140301	MEDICAMENTOS	1,939,000.00	
24360805	COMPRAS 2.5%		48,475.00
24072203	ESTAMILLA ADULTO MAYOR		77,560.00
24072201	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		19,390.00
24072202	ESTAMPILLA PROCULTURA		19,390.00
24070406	ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE		48,475.00

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 295

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

FECHA EXP:**Sep.23/2025**
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
PEDIDO: 2

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
103116135	OXIGENO MEDI POR M3 (6.0) CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		24.00	71,000.00	1,704,000.00
103116138	OXIGENO MEDI POR M3 (3.5) - 1 CILINDROS CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		4.00	40,000.00	160,000.00
103116136	OXIGENO MEDI POR M3 (1.0) CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		7.00	10,000.00	70,000.00
103116137	OXIGENO MEDI POR M3 (0.5) CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		1.00	5,000.00	5,000.00

OBSERVACIONES: COMPRA OXIGENO MEDICINAL

RETE-IVA:
RETENCIÓN: 48,475.00
RETE-ICA:
RETECREE: **OTRAS DEDUCCIONES:** **164,815.00**

SUBTOTAL	1,939,000.00
DESCUENTO	0.00
FLETES	0.00
IVA	0.00
TOTAL	1,725,710.00

SON: UN MILLON SETECIENTOS VEINTE Y CINCO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/L.

ELABORADO:VALENCIA LOPEZ CAROLINA

Fecha Elaborado:Sep.30/2025 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO

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:	0002 - PEREIRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7982264507**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1687175348

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 451.200
		SUBTOTAL:	2	**$ 451.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 55.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 57.600
		SUBTOTAL:	2	**$ 112.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8914800001	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	2	$ 112.800
		SUBTOTAL:	2	**$ 112.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	2	$ 122.800
		SUBTOTAL:	2	**$ 122.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 799.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 799.600**

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 8 DEL CONTRATO CS-004-2025 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 CS-004-2025 de enero 31 de 2025, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE OXÍGENO MEDICINAL Y CONCENTRADORES DE OXÍGENO A LA DEMANDA A FAVOR DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS. 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
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 1 de febrero de 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 55.000.000
VALOR DE ADICIÓN:

Periodo Intervenido: Del 29 de agosto al 29 de septiembre de 2025

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 CS-004-2025, 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 2523) presentado por el Contratista al 29 de septiembre de 2025

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 1 de febrero al 29 de septiembre de 2025, para un total en tiempo de:240 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	$ 55.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	$ 31.392.000
C	Valor Facturado en este informe	$ 1.939.000
D	Valor Glosado	$
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	$ 33.331.000
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	61%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 1.939.000

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 29 días del mes de septiembre de 2025.

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL	**CERTIFICADO RECIBIDO A SATISFACCIÓN**	**Código: F-CN-012**
		Versión: 01
		Página 1 de 1

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 CS-004-2025, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE OXÍGENO MEDICINAL Y CONCENTRADORES DE OXÍGENO A LA DEMANDA A FAVOR DE 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 2523), 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 29 días del mes de septiembre de del año 2025

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor