

	E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS Nit: 800.014.405-2			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	37530	Fecha: Feb.02/2026

2026 02 02 *****2,533,617.**

**BIOTECNICA S.A.S

***** DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS M/L.*****

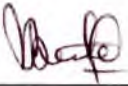
Proveedor:	BIOTECNICA S.A.S	Nit/CC:	811.033.344
Cta. Banco:	01 -980017297	Vr Pagado:	2,533,617.
		Cheque:	1997
Vr Letras:	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS M/L.		
Observaciones:	INSUMOS		

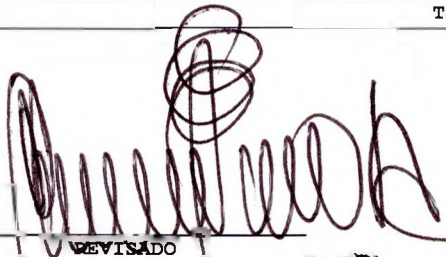
VALORES			
Vr. Bruto:	2,973,730.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	98,133.	Vr. Rete-Iva:	0.
IMPUESTO DE	23,789.	COMPRAS 2.5%	74,343.
ESTAMP. PRO	118,949.	ESTAMP. PRO-	29,737.
ESTAMP. PRO-	59,474.	ESTAMP. PRO-	74,343.
N-Crédito:	0.	Vr. Descuento:	0.
		Vr. NETO:	2,533,617.

RELACION FACTURAS					
Factura	Vr. Cancel	Fecha	Factura	Vr. Cancel	Fecha
FP 2712	2,533,617.96	2026/01/26			

IMPUTACION CONTABLE			
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 09 07			2,533,617.96
2 4 01 01 01	811,033,344		2,533,617.96

IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	Medicamentos	2,973,730.00
Total:			2,973,730.00


 ELABORADO


 REVISADO


 APROBADO

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	2026/02/02	2026/02/14
Estado		
Todos		

Canal	WEB	Beneficiario	BIOTECNICA SAS
Nro. Autorización	15313029	Valor a Pagar	\$2,533,618.00
Fecha de Emisión	2026/02/10	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	2026/02/10	Estado	Exitosa
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica	Usuario Crea	BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO
Nro. Identificación	8110333442	Usuario Aprueba/Rechaza	FERNEY OSWALDO JARAMILLO LLANOS



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



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BM2712

SEÑOR(ES): E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO		NIT: 800014405-2	FECHA DE FACTURA DIA MES AÑO 26 01 2026			FECHA DE VENCIMIENTO DIA MES AÑO 26 01 2026			
DIRECCION: CALLE 43A #52A - 109		TEL.: 8688504	HORA: 7:08:50 a.m. F. VALIDACION: 2026-01-26T08:13:31.737Z						
CIUDAD: SAN PEDRO		CEL.:	CONDICIONES DE PAGO: CONTADO 0 días						
ORDEN DE C:		REMISIÓN:	D. REF.:		VENDEDOR: BIOTECNICA S.A.S				
TRANSPORTADOR:		PEDIDO:							
CUFE:		172c7f7853a49ca19b776659c7c46b44931899de4afbe4464a5b23afe07848a4f24b0709abcb6a01a17812867366a850							
REF		DESCRIPCION		CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC	DCTO	VR. TOTAL
1 OX1		SUMINISTRO OXIGENO VIA CILINDRO 6MTS		41.00	72.530.00		%	%	2,973.730.00

OCG 114
E12 409

2533618

Medios de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA ☒ EFECTIVO ☐ TARJETA DÉBITO ☐ TARJETA CRÉDITO ☐ CHEQUE ☐ BONOS ☐ OTROS ☐	
SON DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS*****	VALOR BRUTO 2,973,730.00
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 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 interés 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.	DESCUENTO
	SUBTOTAL 2,973,730.00
	IMP. CONSUMO
	RETENCIÓN
	IVA
	RET. IVA
	TOTAL A PAGAR 2,973,730.00

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

SAN PEDRO-ANTIOQUIA

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 2651**FACTURA PROVEEDORES No. FP 2712**

Fecha: Ene.26/2026

Señor(es): BIOTECNICA S.A.S

Nit: 811.033.344-2

Valor: 2,533,617.96

Dirección: CL 42 A 63 C 57, 05001

Concepto: compra oxígeno medicinal

VALORES DOCUMENTO

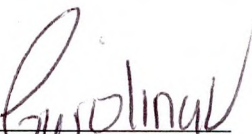
Vr. Exento:	2,973,730.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	14	98,133.09
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:	341,978.95	Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		2,533,617.96
Son: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS CON 96/100 M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

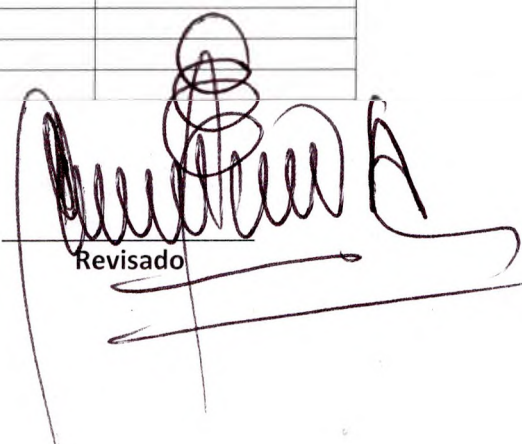
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
245010301	Medicamentos	C2685	D2685	2,973,730.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		2,533,617.96
15140301	MEDICAMENTOS	2,973,730.00	
24362701	RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y		23,789.84
24360805	COMPRAS 2.5%		74,343.25
24072203	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR		118,949.20
24072201	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		29,737.30
24072202	ESTAMPILLA PROCULTURA		59,474.60
24070406	ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE		74,343.25
24072204	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR		59,474.60


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 409

Señores

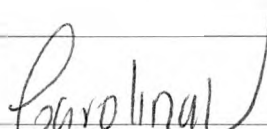
BIOTECNICA S.A.S
Dir.:CL 42 A 63 C 57
Ciudad:05001
Departamento:
Nit: 811,033,344

TEL: 3017509

FECHA EXP: **Ene.26/2026**

FORMA DE PAGO: **CREDITO 30 DIAS**

PEDIDO: 114

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		41.00	72,530.00	2,973,730.00
OBSERVACIONES: compra oxigeno medicinal			SUBTOTAL		2,973,730.00
			DESCUENTO		0.00
			FLETES		0.00
			IVA		0.00
			TOTAL		2,533,617.96
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS CON 96/100 M/L.					
 ELABORADO: VALENCIA LOPEZ CAROLINA			JEFE INMEDIATO		
Fecha Elaborado: Ene.26/2026 Hora: # Hora#					



ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS

Código: F-CN-004

Versión: 03

Página 1 de 1

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 1 DEL CONTRATO CS-03-2026 SUSCRITO ENTRE BIOTECNICA S.A.S Y LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA

Con el fin de realizar Acta de Avance y de Supervisión al contrato CS-03-2026 de enero 19 de 2026, 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: 20 de enero de 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 55.000.000
VALOR DE ADICIÓN:

Periodo Intervenido: Del 20 de enero al 26 de enero de 2026

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-03-2026, 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 2712) presentado por el Contratista al 26 de enero de 2026

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 20 de enero al 26 de enero de 2026, para un total en tiempo de: 6 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	\$ 55.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	\$ 0
C	Valor Facturado en este informe	\$ 2.973.730
D	Valor Glosado	\$
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	\$ 2.973.730
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	5%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de \$ 2.973.730

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 6 días del mes de enero de 2026.

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/01/2017	Fecha: 04/01/2017	Fecha: 04/01/2017



**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-03-2026, 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 N° 1 (facturas BM 2712), 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 6 días del mes de enero de del año 2026

Comedidamente,

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/01/2017	Fecha: 04/01/2017	Fecha: 04/01/2017



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



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:	6006858244	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 51556943

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 299.600
SUBTOTAL:			1	\$ 299.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 74.900
SUBTOTAL:			1	\$ 74.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 74.900
SUBTOTAL:			1	\$ 74.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 9.800
SUBTOTAL:			1	\$ 9.800

VALOR SIN MORA:	\$ 459.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 459.200



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



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:	7992170276	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	18	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2044525573

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 666.500
SUBTOTAL:			2	\$ 666.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 74.900
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 91.900
SUBTOTAL:			2	\$ 166.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8914800001	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	2	\$ 166.700
SUBTOTAL:			2	\$ 166.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	2	\$ 137.400
SUBTOTAL:			2	\$ 137.400

VALOR SIN MORA:	\$ 1.124.400
VALOR MORA:	\$ 13.000
TOTAL PAGADO:	\$ 1.137.400