FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE14451

RESPONSABLE DE IVA
COD ICA 4773
Tarifa 4.14 / 1000
Cod ICA 4659
Taifa 11.04 / 1000

biotech

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS 901.112.882-9

Señores:
900971006
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

11001 BOGOTA

DIRECCION:	FECHA:	VENCIMIENTO
CR 6 A 119 B 14	16/06/23 09:15:08	14/09/23
NIT	**RESPONSABLE**	**TELEFONOS:**
900971006	Paolac	6191220 6583030
VENDEDOR	**CONDICIONES DE PAGO**	**ORDEN DE COMPRA**
001 DANIELA PLAZAS	90	PED-015306

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-HYALUR PLUS	SOLUCION OFTALMICA HYALURONATO 1.4% 2303046 24/02/26	30	70,455	0	2,113,650.00

Autorización DIAN No 18764014936693 de 2021/07/08 del No.FE9135 al FE15000, vigencia de 24 meses por computador. La Presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art.774 del C.C.)

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 30 DIAS DE RECIBIDO EL PEDIDO

FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

SON:
DOS MILLONES SESENTA MIL OCHOCIENTOS OCHO TRM CON SETENTA Y CINCO CVS M/CTE.

CONTRATO 006 DE 2023 // ENTREGADO HOSPITAL SIMON BOLIVAR

Generado por: NOVASOFT S.A.S. NIT.800.028.326-1
Proveedor Electrónico: Facture SAS. Nit.: 900.399.741-7

VALOR	2,113,650.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	52,841.25
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**2,060,808.75**

Por Favor CONSIGNAR en la cuenta corriente
Banco COLPATRIA Cta. No.4401009006
Comprobante Universal de recaudo.
TRANSFERENCIA en la cuenta corriente
Banco CITIBANK No.0088763017
ENVIAR CONSIGNACION A
ASISCON@BIOTECHHEALTHCARE.COM

CUFE: d7ff7b047f08822b2ff708931de90e1ebea173d99f8e8478db5d0e1ccf9a2194ca937d5b5fd6cd5019d03f101b8d1c1c

OFICINAS DE VENTAS A NIVEL NACIONAL
BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS | Bogotá: Calle 97 61-93. PBX: 6226466/50. Fax: Ext. 102. Cel: 310-8454328.
www.biotechvisioncare.com