FACTURA DE VENTA

No. FE18210

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:	DIRECCION:	FECHA:	VENCIMIENTO
830040256	TV 3 49 02	17/09/24 07:50:56	16/12/24
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	NIT	RESPONSABLE	TELEFONOS:
	830040256	Paolac	3486868
11001 BOGOTA	VENDEDOR	CONDICIONES DE PAGO	ORDEN DE COMPRA
	005 CLAUDIA CASTAÑEDA	90	PED-019307

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-FLUOROCEIN -AS	TIRA DE FLUORECEINA CAJA - EXENTO FL23E1102 30/04/28	20	85,000	0	1,700,000.00

Andrea Albarracín
Regente de Farmacia
C.C. 40.438.875
17/09/24

Autorización DIAN 18764077890752 del 2024-08-26 Del No. FE18022 al FE30000, vigencia de 12 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

ON:

N MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRM CON CERO CVS

/CTE.

ONTRATO 269/2024

Generado por: NOVASOFT S.A.S. NIT.800.020.326-1
Proveedor Electrónico: Factura SAS. Nit.: 900.399.741-7

VALOR	1,700,000.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	42,500.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	1,657,500.00

Por Favor consignar en la cuenta corriente
Banco COLPATRIA Cta. No.4401009006
Comprobante Universal de recaudo.
ENVIAR CONSIGNACION A
ASISCON@BIOTECHHEALTHCARE.CON

CUFE: 14842b3[illegible]

Bogotá: Calle 97 61-93 PBX: 6226466/50 Cel.: 310-8454328. Email: mercadeo@biotechhealthcare.com
[illegible] 511. Cel.:3125849932.
Pagina web : http://www.biotechvisioncare.com/