

0000035280

06

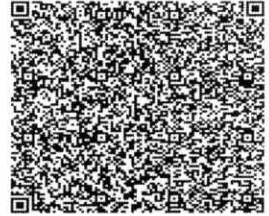


BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva  
F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-291571

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD  
ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL



SEÑORES: E.S.E. HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ  
NIT: 890985703-5  
DIRECCION: CL 44 49B 90  
TELEFONO: 45490000  
CIUDAD: BELLO/ANTIOQUIA  
EMAIL: facturacionelectronica@hmfs.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO: 12/03/2026 - 16:25  
FECHA DE VENCIMIENTO: 11/05/2026  
REFERENCIA OC: 1886  
LINEAS FACTURADAS: 4  
FORMA DE PAGO: 60 Días  
CUFE:  
209237a84145ffe7d21ca2d17ecf5ea7965d165456d9af79103e484782f7572552  
04b19e4ec2b85170fe531adcbbf953

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764097198416 DE 2025-08-19 DEL FE01-279647 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2026-08-19  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-029334 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2025  
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	APLICADORES SIN ALGODON caj x 1000, KENNEDY MEDICAL	NO REQUIERE	28072025	27/07/2030	5	5	CAJ	28.400	142.000	19
2	PUNTAS AMARILLAS 0-200 uL, BIOLIFE	NO REQUIERE	250784	30/04/2030	6.000	6.000	UND	19	114.000	19
3	TUBO LABORATORIO 12 X 75 mm PS, sin tapon, BIOLIFE	NO REQUIERE	220970224	28/02/2029	2.500	2.500	UND	92	230.000	19
4	TUBO LABORATORIO 16 X 100 PP cónico, BIOLIFE	NO REQUIERE	10360525	30/05/2030	500	500	UND	157	78.500	19

408  
Op: 05280  
Rp: 020  
Cc: 06709  
Op: 1065.

Original

Son: SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES Based On Sales Orders 204141. Basado en Entregas 59978.

Entregar en:

Subtotal 564.500  
Descuentos: 0  
IVA 107.255  
Valor a pagar 671.755

BIOPLAST S.A.S

C.C. O NIT

FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

CRA. 92 No. 64C - 24 \* PBX : 438 2224 \* www.bioplastsa.com \* BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

ORIGINAL

Página 1 de 1

**E.S.E. HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ DE BELLO**

Fecha actual : 13/03/2026 13:02:10

**NIT**

Usuario Elabora: LMENESES

Direccion Calle 44 No 49B 90

**CONFIRMACIÓN ORDEN DE COMPRA**

Usuario Confirma: LMENESES

Telefono 45490000

**NºFCOC0000035280**

Pagina: 1/1

Disponibilidad Nº 467

Registro Presupuestal Nº 929

**PROVEEDOR:** BIOPLAST S.A.S**NIT:** 830040574**FECHA:** 12/03/2026**CIUDAD:** BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C.)**ENTREGA:** 13/03/2026**DIRECCION:** CR 92 64C 24**ESTADO:** Confirmado**TELEFONO:** 4382224**MONEDA:** Pesos**CLASE ORDEN:** Orden\_Compra**PLATAFORMA:**

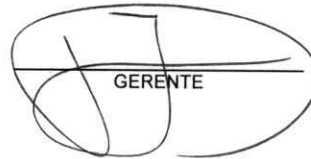
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
103403172	APLICADOR SIN ALGODON PAQUETE X 500*	PAQUETE	5,00	\$ 28.400,00	\$ 142.000,00	0,00	19,00
103307840	PUNTA AMARILLA CAJA x 1000	CAJA	6.000,00	\$ 19,00	\$ 114.000,00	0,00	19,00
103308927	TUBO DESECHABLE DE 12X75 POLIPROPILENO CON TAPA PTE X 500	UNIDAD	3.000,00	\$ 102,83	\$ 308.499,90	0,00	19,00

**DETALLE**

Se ingresa factura de dispositivos requerida para el funcionamiento de áreas asistenciales de la E.S.E

El valor de los ítem de esta factura se ingresa bajo una orden de compra ejecutada por la Subgerencia administrativa y financiera.

<b>SUBTOTAL:</b>	564.500,00
<b>DESCUENTO:</b>	0,00
<b>IMPUESTO:</b>	107.255,00
<b>TOTAL ORDEN:</b>	671.755,00



GERENTE

*Bibiana Meneses*  
ELABORO

*[Handwritten Signature]*  
REVISO

LA PRESENTE ORDEN HACE LAS VECES DE ACTA DE INICIO Y SU ACEPTACION SE DARA CON LA ENTREGA DEL PRODUCTO.

NIT

Dieccion Calle 44 No 49B 90

Telefono 4549000

COMPROBANTE DE ENTRADA

NºFC000000036799

Usuario Elabora: SCARDOZO

Usuario Confirma: SCARDOZO

Pagina 1/1

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	NIT: 830040574	FECHA:	13/03/2026
CIUDAD:	BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C.)	ALMACEN: FARMACIA CENTRAL	ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 92 64C 24		MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	4382224		TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE291571	% ICA: 6,0000	PLAZO:	30
COMPROMISO Nº:	929		FECHA FAC:	12/03/2026
			OBLIGACION Nº:	1365

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
103403172	APLICADOR SIN ALGODON PAQUETE X 500*	PAQUETE	5,00	28.400,00	142.000,00	0,00	19,00
		<i>Lote 28072025</i>		<i>Fecha Venc. 27/07/2030</i>			
103307840	PUNTA AMARILLA CAJA x 1000	CAJA	6.000,00	19,00	114.000,00	0,00	19,00
		<i>Lote 250784</i>		<i>Fecha Venc. 30/04/2030</i>			
103308927	TUBO DESECHABLE DE 12X75 POLIPROPILENO CON TAPA PTE X 500	UNIDAD	500,00	102,83	51.416,65	0,00	19,00
		<i>Lote 10360525</i>		<i>Fecha Venc. 30/05/2030</i>			
103308927	TUBO DESECHABLE DE 12X75 POLIPROPILENO CON TAPA PTE X 500	UNIDAD	2.500,00	102,83	257.083,25	0,00	19,00
		<i>Lote 22090224</i>		<i>Fecha Venc. 28/02/2029</i>			

Concepto de retencion % Valor. Base Valor.retenido

DETALLE

Se ingresa factura de dispositivos requerida para el funcionamiento de áreas asistenciales de la E.S.E

El valor de los ítem de esta factura se ingresa bajo una orden de compra ejecutada por la Subgerencia administrativa y financiera.


SUBTOTAL:	564.500,00
DESCUENTO:	0,00
IMPUESTO:	107.255,00
RETE IVA:	16.088,00
RETE FUENTE:	0,00
RTE ESTAMPILLAS:	0,00
OTRAS DEDUC:	3.387,00
AJUSTE RED:	,00
AJUSTE AL TOTAL:	0,00
TOTAL COMPRA:	652.280,00

671.755

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

  
APROBO

  
REVISO

EL SUPERVISOR VERIFICO LA CALIDAD, CANTIDAD, MARCA Y REGISTRO INVIMA, UNIDAD DE MEDIDA Y PRECIO DE LOS PRODUCTOS SUMINISTRADOS, ENCONTRADOS ACORDE CON LA ORDEN DE SUMINISTROS IMPARTIDA.



# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 467

NIT 890.985.703-5

SECCIÓN 0508

REGIONAL 0006

UNIDAD EJECUTORA 80

E.S.E HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ

FECHA DE DISPONIBILIDAD 26/02/2026 12:07:07 p. m.

FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2026 11:59:59 p. m.

AÑO FISCAL: 2026 ESTADO: Confirmado

## EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.4	2.4.5.01.03.302	1	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 1.100.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.100.000.000,00
TOTAL:				\$ 1.100.000.000,00			\$ 1.100.000.000,00

OBJETO CDP :

**LYDA DINORAH SUAREZ A.**  
TÉCNICA DE PRESUPUESTO

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 468

NIT 890.985.703-5

SECCIÓN 0508 REGIONAL 0006  
UNIDAD EJECUTORA 80 E.S.E HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ

FECHA DE DISPONIBILIDAD 26/02/2026 12:08:32 p. m.

FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2026 11:59:59 p. m.

AÑO FISCAL: 2026

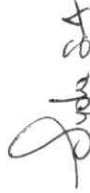
ESTADO: Confirmado

## EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.4	2.4.5.01.03.303	1	MATERIAL LABORATORIO	\$ 300.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 300.000.000,00
TOTAL:				\$ 300.000.000,00			\$ 300.000.000,00

OBJETO CDP :



**LYDA DINORAH SUAREZ A.**  
TÉCNICA DE PRESUPUESTO

# REGISTRO PRESUPUESTAL N° 929

NIT 890.985.703-5

Fecha : 13/03/2026

Estado : Confirmado

Tercero: 830040574 BIOPLAST S.A.S

Documento: OrdenCompra FCOC0000035280

Detalle : Inventarios (Orden de Compra)

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS						
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Total Final
467	2.4.5.01.03.302	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	1 - RECURSOS PROPIOS	2.4 - GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	\$ 168.980,00	\$ 168.980,00
468	2.4.5.01.03.303	MATERIAL LABORATORIO	1 - RECURSOS PROPIOS	2.4 - GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	\$ 502.775,00	\$ 502.775,00
<b>Total Compromiso :</b>					<b>\$ 671.755,00</b>	<b>\$ 671.755,00</b>

  
**LYDA DINORAH SUAREZ A.**  
 TÉCNICA DE PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: SECHEVERRI