Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES	CÓDIGO: MI-GS-F-54-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 08/05/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Número de Contrato u Orden de Servicio	043-2025	**Fecha del Contrato**	15/05/2025
Nombre del Contratista	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	**NIT/No. Identificación**	901.112.882-9
Tipo de Contrato	SUMINISTRO		
Necesidad del Servicio	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS DE LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGÍA, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
Área	Subgerencia de prestación de Servicios de Salud- Dirección de Servicios Hospitalarios		
Dirección del contratista	Calle 97 # 61-93		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	JUNIO 2025		

DATOS DE LA FACTURA

		SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Número de Contrato	X			
2	Fecha de la Factura	X			
3	Número de Factura	X			
4	Valor de la Factura	X			
5	Valor de la factura coincide con las actividades realizadas (en los contratos de servicios)	X			
6	Valor de la factura coincidente con el valor de lo que ingresa al almacén (en los contratos de suministros)	X			
7	Código de barras en las facturas electrónicas	X			
8	Firmadas por el proveedor	X			

DOCUMENTOS SOPORTE DE LA FACTURA

1	Certificación de cumplimiento de contrato y autorización de pago para bienes, servicios y contratos de prestación de servicios.	X			
2	Concepto técnico de ejecución contractual (contratos de servicios)			X	
3	Soporte original de entrada de almacén, firmas legibles	X			
4	Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (correspondiente al mes de la factura)	X			
5	Soporte de procedimientos realizados en el servicio (contratos de servicios)	X			COMPROBANTE DE INGRESOS

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA CAMACHO QUITIAN		Firma:		
Responsable de la verificación (nombre)	DRA ANDREA SANDOVAL CASTRO	**Fecha de la verificación**	JUNIO 2025	**Firma**	

biotech

access to innovation

Bogotá 19 junio de 2025.

SEÑORES
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
NIT: 900971006

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES

Yo, **Luz Maria Espinosa Moreno** Identificada con la Cédula de Ciudadanía No. **43.505.953** expedida en Medellín en mi condición de Representante Legal de la Empresa **Biotech Health Care Colombia SAS** con NIT No. **901.112.882-9**, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

FIRMA
Luz Maria Espinosa Moreno
Cédula de Ciudadanía No. 43.505.953
En Calidad de Representante Legal
Ciudad y Fecha Bogotá 16 de mayo de 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000019479

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 30/06/2025 10:20 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 97 # 61-93 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6226466 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE20906 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/06/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

CENTRO DE COSTOS FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ1788	ACEITE SILICON 5000PFS	UNIDAD	2,00	$ 227.500,00	$ 455.000,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 043-2025 FACT FE20906

SUBTOTAL:	$ 455.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.023,00
RETE FUENTE:	$ 11.375,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 438.602,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General Recibido:

Elaborado Por

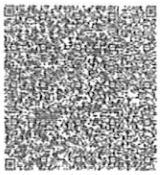
Aprobado Por

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.FE20906

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
CL 66 15 41	20/06/25 09:32:36	18/09/25
NIT	**RESPONSABLE**	**TELEFONOS:**
900971006	Jculma	4431790 3164277185
VENDEDOR	**CONDICIONES DE PAGO**	**ORDEN DE COMPRA**
001 DANIELA PLAZAS	90	0

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-BIO-SIL5000	ACEITE DE SILICON BIOTECH 5000 PFS 2409253 17/08/27	2	227,500	0	455,000.00

Autorización DIAN No 18764077890752 de 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

SON:
CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRM CON CERO CVS M/CTE.

VALOR	455,000.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**455,000.00**

CONTRATO 043 DE 2025 SOLICITO HOSPITAL SIMON BOLIVAR

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

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

CUFE: 433e5784c895cfae5e63fcca8f37b1b0e1c1f36fc97d004ef59098234fff60621e9a246793ec0ab3b87a66b4066241d4