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

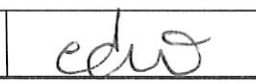
Número de Contrato u Orden de Servicio	043-2025	**Fecha del Contrato**	15/5/2025
Nombre del Contratista	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	**NIT/No. Identificación**	901.112.882-9
Tipo de Contrato	SUMINISTRO		
Necesidad del Servicio	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS 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	FEBRERO 2026		

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**	FEBRERO 2026	**Firma**	

biotech

access to innovation

Bogotá 24 febrero 2026

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

OP = Prod.

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

Fecha Actual : martes, 17 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024781

PROVEEDOR:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	**NIT:** 901112882		**FECHA:**	17/02/2026 07:47 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 97 # 61-93			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6226466			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	70000406	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	17/02/2026 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	7,00	$ 227.500,00	$ 1.592.500,00	0,00	0,00

DETALLE

02-2026 CTO 006-2023 FACT 70000406

SUBTOTAL:	$ 1.592.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.581,00
RETE FUENTE:	$ 39.813,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.535.106,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS
NIT 901112882
RESOLUCIÓN AUTORIZADA No. 18764104774449 DE 2026-01-20
DESDE EL 70000000 HASTA 70020000
Direccion: CL 97 61 93
BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA
Telefono: 6226466

FACTURADO A:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DEL NORTE
NIT 900971006
Direccion:
BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA
facturaelectronica@subrednorte.gov.co
Telefono: 4431790

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NÚMERO:	70000406
MONEDA:	COP
FECHA DOCUMENTO:	2026-02-17
FECHA DE ENTREGA:	2026-02-17

Código	Medida	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA %	Subtotal	Valor Total
1	94	ACEITE DE SILICON BIOTECH 5000 PFS LOT.2409253 CONTRATO 043 DE 2025 SOLICITADO HOSPITAL SIMON BOLIVAR	7	$227,500.00		$1,592,500.00	$1,592,500.00

SUBTOTAL:	$1,592,500.00
TOTAL IVA :	$0.00
TOTAL RETENCIÓN:	$0.00
VALOR TOTAL:	$1,592,500.00

TOTAL A PAGAR **$1,592,500.00**

Son: UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS

RESUMEN IMPUESTOS

%	$0.00

Cuida el medio ambiente.

BTED916e4471` 2856a7/ ` 24c0cb/ 45c05acbd8b3db7056d1c0e6ae86d12353/ 75d6c7cce54a0b06cea7` 242a5781a1a50286c

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

Fecha Actual : viernes, 20 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024867

PROVEEDOR:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	**NIT:** 901112882	**FECHA:**	20/02/2026 04:49 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 97 # 61-93		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6226466		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	70000531	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	20/02/2026 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	15,00	$ 227.500,00	$ 3.412.500,00	0,00	0,00

DETALLE

02-2026 cto 043-2025 FACT 70000531 SIMON B

SUBTOTAL:	$ 3.412.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 37.674,00
RETE FUENTE:	$ 85.313,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.289.513,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TRECE 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]

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS
NIT 901112882
RESOLUCIÓN AUTORIZADA No. 18764104774449 DE 2026-01-20
DESDE EL 70000000 HASTA 70020000
Direccion: CL 97 61 93
BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA
Telefono: 6226466

FACTURADO A:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DEL NORTE
NIT 900971006
Direccion:
BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA
facturaelectronica@subrednorte.gov.co
Telefono: 4431790

3529

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NÚMERO:	70000531
MONEDA:	COP
FECHA DOCUMENTO:	2026-02-20
FECHA DE ENTREGA:	2026-02-20

Código	Medida	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA %	Subtotal	Valor Total
1	94	ACEITE DE SILICON BIOTECH 5000 PFS LOT.2409253 CONTRARO 043 DE 2025 SOLICITADO HOSPITAL SIMON BOLIVAR	15	$227,500.00		$3,412,500.00	$3,412,500.00

SUBTOTAL:	$3,412,500.00
TOTAL IVA :	$0.00
TOTAL RETENCIÓN:	$0.00
VALOR TOTAL:	$3,412,500.00

TOTAL A PAGAR **$3,412,500.00**

Son: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS PESOS

cdvo

RESUMEN IMPUESTOS

%	$0.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ALGÉ
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Castillo
CARGO: Tec Farmacia
FECHA: 20-2-26 HORA: 15:10
FIRMA:

Cuida el medio ambiente.

CUFE: eda9e848e3cae3547e7da61fce2dd03dd03acc5f7e08c9b427559b8a04794515a5cb5537c0ad98788f6367864986022e

Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS – NIT 900399741 – PL-COLAB