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	006-2023	**Fecha del Contrato**	27/2/2023
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 OFTALMOLOGICOS Y QUIRÚRGICOS, 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	JULIO 2024		

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 QUITIAN CAMACHO		**Firma:**		
Responsable de la verificación (nombre)	ANDREA SANDOVAL CASTRO	**Fecha de la verificación**	JULIO 2024	**Firma**	

biotech

access to innovation

Bogotá 17 Julio del 2024

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

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 1°. 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 02 de agosto de 2022

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000010200

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 04/07/2024 05:22 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE17510 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/07/2024 12:00 a. m.

ALMACEN: **AL10** **ALMACEN SIMON BOLIVAR**

CENTRO DE COSTOS **HSBR14 - GESTION ALMACENES**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ1035	LENTES INTRACULARES RIGIDO TODAS LAS DIOPTRIAS(BIOTECH)	UNIDAD	1,00	$ 38.700,00	$ 38.700,00	0,00	0,00
MQ0804	AZUL TRYPAN 1ML VIAL	UNIDAD	5,00	$ 26.950,00	$ 134.750,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ0321	HIDROXIPROPYLMETHYLCELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA JERINGA EYEVISC PLUS	UNIDAD	5,00	$ 39.750,00	$ 198.750,00	0,00	0,00
MQ0318	HIALURONATO 14MG/ML SOLUCION OFTALMICA BIO HYALUR	UNIDAD	5,00	$ 70.455,00	$ 352.275,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 006-2023 FACTURA N° FE17510

SUBTOTAL:	$ 1.072.475,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 11.840,00
RETE FUENTE:	$ 26.812,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.033.823,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

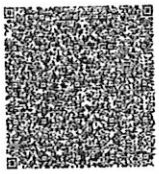
COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por	Aprobado Por
Daniel J. Reyes Candia C.C. 1.022.368.125 Profesional Administrativo	Diana Huertas M.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE17510

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	04/07/24 10:51:10	02/10/24
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Paolac	**TELEFONOS:** 6191220 6583030
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** PED-018575

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-B65135JM-19.0	LENTE INTRAOCULAR RIGIDO CP -19.0 00210999 30/06/28	1 ✓	38,700	0	38,700.00
BI-BIO-BLUE	AZUL TRYPAN 1mL VIAL 2311039 31/10/26	5 ✓	26,950	0	134,750.00
BI-EYE600ROH-21.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 21.0 120547003 31/01/26	1 ✓	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-21.5	LENTE PLEGABLE PARA FACO 21.5 09282407 30/04/25	1 ✓	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-21.5	LENTE PLEGABLE PARA FACO 21.5 09282411 30/04/25	1 ✓	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.5 121874165 31/10/27	1 ✓	87,000	0	87,000.00
BI-EYEVISC PLUS	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% PURPLE 2302013 03/01/26	5 ✓	39,750	0	198,750.00
BI-HYALUR PLUS	SOLUCION OFTALMICA HYALURONATO 1.4% 2402037 17/01/27	5 ✓	70,455	0	352,275.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Simon Al 10
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlo Castillo
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 4-7-24 HORA: 13:40
FIRMA:

Autorización DIAN No 18764054511151 de 2023/08/25 del No.FE15001 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

VALOR	1,072,475.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**1,072,475.00**

SON:
UN MILLON SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO TRM CON CERO 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

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: 4c7ba44c8ec9d0e755bf16a2643e515ce7580e0d32f8a4ff495ac21b5d98ca40ffe8cc729622e64a4e3a60c03f983a08

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000010194

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)
DIRECCION: CALLE 97 # 61-93
TELEFONO: 6226466
Nº FACTURA: FE17512 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90
ALMACEN: AL30 ALMACEN ENGATIVA

FECHA: 04/07/2024 02:54 p. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 04/07/2024 12:00 a. m.

CENTRO DE COSTOS ENGR14 - GESTION ALMACENES

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0804	AZUL TRYPAN 1ML VIAL	UNIDAD	2,00	$ 26.950,00	$ 53.900,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 006 2023 FACTURA FE17512

SUBTOTAL:	$ 575.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.358,00
RETE FUENTE:	$ 14.398,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 555.144,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Luisa Fernanda Tapiero Vargas
CC 1.019.074.357
Auxiliar de Farmacia

Diana Huertas M.

Elaborado Por

Aprobado Por

COMPROBANTE ENTRADA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE17512

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: CR 6 A 119 B 14	**FECHA:** 04/07/24 11:07:13	**VENCIMIENTO** 02/10/24
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Paolac	**TELEFONOS:** 6191220 6583030
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** PED-018576

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-BIO-BLUE	AZUL TRYPAN 1mL VIAL 2311039 31/10/26	2	26,950	0	53,900.00
BI-EYE600ROH-20.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 20.5 120546428 31/01/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-21.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 21.0 120547032 31/01/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-21.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 21.0 120548114 31/01/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-22.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.0 121877505 31/10/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-22.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.5 121877315 31/10/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.5 121874167 31/10/27	1	87,000	0	87,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: H 30
NOMBRE QUIEN RECIBE: Cristian Cc
CARGO: Tecnologo Rad
FECHA: 4/Julio HORA: 1213
FIRMA: Cristian Cc

Autorización DIAN No 18764054511151 de 2023/08/25 del No.FE15001 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.)

VALOR	575,900.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	575,900.00

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:
QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TRM CON CERO CVS M/CTE.

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN HOSPITAL DE ENGATIVA

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

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: 7e31452c1661bf0af9d97b7985285b0f0540fe1587b7c99ec14255d51eb3d43b2e93377d034139014707fc866e1e6fcb

FACTURA DE VENTA NUMERO FE17512
BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000010309

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 08/07/2024 04:35 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE17529 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/07/2024 12:00 a. m.

ALMACEN: **AL10** **ALMACEN SIMON BOLIVAR**

CENTRO DE COSTOS **HSBR14 - GESTION ALMACENES**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ1035	LENTES INTRACULARES RIGIDO TODAS LAS DIOPTRIAS(BIOTECH)	UNIDAD	1,00	$ 38.700,00	$ 38.700,00	0,00	0,00
MQ1087	PERFLUORO DECALIN X 5ML FC VIAL RE. GE-80105	UNIDAD	2,00	$ 268.400,00	$ 536.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 006-2023 FACTURA Nº FE17529

SUBTOTAL:	$ 575.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.354,00
RETE FUENTE:	$ 14.388,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 554.758,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Daniel J. Reyes Candia
C.C. 1.022.368.125
Profesional Administrativo

Elaborado Por

Diana Huertas A.

Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE17529

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: CR 6 A 119 B 14	**FECHA:** 08/07/24 14:09:28	**VENCIMIENTO** 06/10/24
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Paolac	**TELEFONOS:** 6191220 6583030
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** PED-018600

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-B65135JM-23.0	LENTE INTRAOCULAR RIGIDO CP BIOTECH-23.0 00211926 31/07/28	1	38,700	0	38,700.00
BI-BIO-DECALIN-VIAL	PERFLUORO DECALIN 5mL VIAL 2309027 30/08/26	2	268,400	0	536,800.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Alco
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniel Reyes
CARGO: Profesional Adm
FECHA: 8/7/24 HORA: 4 20
FIRMA:

Autorización DIAN No 18764054511151 de 2023/08/25 del No.FE15001 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:
QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TRM CON CERO CVS M/CTE.

VALOR	575,500.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**575,500.00**

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN HOSPITAL SIMON BOLIVAR

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

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: fa5320bdde3b70f717fef784e4d4ce2cc19dbf3907c9ab2b8bb449049ace2f34ccbb7d680c0aa7dfeb326241e7853963

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000010439

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)
DIRECCION: CALLE 97 # 61-93
TELEFONO: 6226466
Nº FACTURA: FE17574 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90
ALMACEN: AL10 **ALMACEN SIMON BOLIVAR**
CENTRO DE COSTOS HSBR14 - GESTION ALMACENES

FECHA: 13/07/2024 09:11 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 12/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ1087	PERFLUORO DECALIN X 5ML FC VIAL RE. GE-80105	UNIDAD	5,00	$ 268.400,00	$ 1.342.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 006-2023 FACTURA Nº FE17574

SUBTOTAL:	$ 1.603.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.697,00
RETE FUENTE:	$ 40.075,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.545.228,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Daniel J. Reyes Candia
C.C. 1.022.368.125
Profesional Administrativo

Elaborado Por

Diana Huertas M

Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE17574

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	12/07/24 11:23:27	10/10/24
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Paolac	**TELEFONOS:** 6191220 6583030
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** PED-018644

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-BIO-DECALIN-VIAL	PERFLUORO DECALIN 5mL VIAL 2306015 14/05/26	5	268,400	0	1,342,000.00
BI-EYE600ROH-24.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 24.0 121877240 31/10/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-24.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 24.5 122198609 28/02/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-27.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 27.5 122222345 31/03/28	1	87,000	0	87,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Simon A L 10
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Castillo
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 12-7-24 HORA: 14:50
FIRMA:

Autorización DIAN No 18764054511151 de 2023/08/25 del No.FE15001 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

VALOR	1,603,000.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	40,075.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**1,562,925.00**

SON:
UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO TRM CON CERO 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

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: 20bdcf4e2314c5215249e37bbd97001096517e4c878a82924b08bced98de789a480f039efd231c05c4cb9241dc4c1b82

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000010429

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)
DIRECCION: CALLE 97 # 61-93
TELEFONO: 6226466
Nº FACTURA: FE17575 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90
ALMACEN: AL30 **ALMACEN ENGATIVA**
CENTRO DE COSTOS ENGR14 - GESTION ALMACENES

FECHA: 12/07/2024 03:51 p. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 12/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 006 2023 FACTURA FE17575

SUBTOTAL:	$ 348.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.842,00
RETE FUENTE:	$ 8.700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 335.458,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Luisa Fernanda Tapiero Vargas
CC 1.019.074 357
Auxiliar de Farmacia

Elaborado Por

Diana Huertas M

Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE17575

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: CR 6 A 119 B 14	**FECHA:** 12/07/24 11:28:12	**VENCIMIENTO** 10/10/24
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Paolac	**TELEFONOS:** 6191220 6583030
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** PED-018645

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-EYE600ROH-15.0	LENTE PLEGABLE PARA FACO 15.0 122207968 31/03/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-22.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.0 122256042 31/03/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-22.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.5 122252964 31/03/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-27.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 27.5 122222347 31/03/28	1	87,000	0	87,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE
FIRMA: DISO Cristian
NOMBRE
QUIEN RECIBE: Angelica Hernandez
CC: tecnico Admin
FECHA 12/07/24 HORA: 9:00
FIRMA:

Autorización DIAN No 18764054511151 de 2023/08/25 del No.FE15001 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.)

VALOR	348,000.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**348,000.00**

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:
TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRM CON CERO CVS M/CTE.

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO HOSPITAL DE ENGATIVA

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

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: f358e9bdc8d99ba2c1376d1ccd49aab20a61391c91024362cb9937b3130a090e95eceb0c87d077ba63693f9937d0c4b9

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS