	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	JUNIO 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)	LILIANA VARGAS WENDEUS	**Fecha de la verificación**	JUNIO 2024	**Firma**	

biotech

access to innovation

Bogotá 28 de Junio 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 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 02 de agosto de 2022

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000009420

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 07/06/2024 08:23 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE17263 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0804	AZUL TRYPAN 1ML VIAL	UNIDAD	3,00	$ 26.950,00	$ 80.850,00	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	3,00	$ 39.750,00	$ 119.250,00	0,00	0,00
MQ0318	HIALURONATO 14MG/ML SOLUCION OFTALMICA BIO HYALUR	UNIDAD	3,00	$ 70.455,00	$ 211.365,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 006-2023 FACTURA N° FE17263 AL10 SIMON

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 672.465,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.424,00
RETE FUENTE:	$ 16.812,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 648.229,00

Daniel J. Reyes Cendiz
C.C. 1.022.368.126
Profesional Administrativo
Elaborado Por

Diana Huertas M.
Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE17263

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	06/06/24 10:21:47	04/09/24
NIT	**RESPONSABLE**	**TELEFONOS:**
900971006	Paolac	6191220 6583030
VENDEDOR	**CONDICIONES DE PAGO**	**ORDEN DE COMPRA**
001 DANIELA PLAZAS	90	PED-018321

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-BIO-BLUE	AZUL TRYPAN 1mL VIAL 2311039 31/10/26	3	26,950	0	80,850.00
BI-EYE600ROH-21.5	LENTE PLEGABLE PARA FACO 21.5 120556220 28/02/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-24.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 24.5 121877256 31/10/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-27.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 27.0 121983184 31/12/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYEVISC PLUS	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% PURPLE 2302013 03/01/26	3	39,750	0	119,250.00
BI-HYALUR PLUS	SOLUCION OFTALMICA HYALURONATO 1.4% 2312272 23/11/26	3	70,455	0	211,365.00

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

NOMBRE BODEGA: A1-10
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carolina Cano
CARGO: Coordinador administrativo
FECHA: 6 junio HORA: 1:40
FIRMA: Carolina Cano

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	672,465.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**672,465.00**

SON:
SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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: a3de69cd371472a6a767974a20b07a0e4b718407b6472e8888c343eac2a2d43de2b2173f1253b65787cdbcd372d1b28b

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000009641

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 14/06/2024 05:09 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE17331 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/06/2024 12:00 a. m.

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

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	10,00	$ 268.400,00	$ 2.684.000,00	0,00	0,00
MQ0382	LENTE FACO 1 A 30 DIOPTRIAS NEGATIVAS(LIFELINE-ANDREC)	UNIDAD	1,00	$ 139.700,00	$ 139.700,00	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
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
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	15,00	$ 39.750,00	$ 596.250,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 4.589.650,00

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO 006-2023 FACTURA N°FE17331

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 50.670,00
RETE FUENTE:	$ 114.741,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.424.239,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE17331

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	14/06/24 12:06:59	12/09/24
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Paolac	**TELEFONOS:** 6191220 6583030
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** PED-018395

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-B65135JM-20.5	LENTE BIOTECH-20.5 00210285 30/06/28	1	38,700	0	38,700.00
BI-BIO-DECALIN-VIAL	PERFLUORO DECALIN 5mL VIAL 2309027 30/08/26	10	268,400	0	2,684,000.00
BI-EYE600-3.0	LENTE PLEGABLE PARA FACO 3.0 120502133 31/01/26	1	139,700	0	139,700.00
BI-EYE600ROH-20.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 20.0 120547927 31/01/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-20.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 20.0 120547928 31/01/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-20.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 20.5 120546403 31/01/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-20.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 20.5 120546432 31/01/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-20.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 20.5 120546473 31/01/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-21.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 21.0 120551350 28/02/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-21.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 21.0 120551354 28/02/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-21.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 21.0 120885978. 31/01/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.0 121877350 31/10/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.0 121874139 31/10/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.0 121874141 31/10/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.0 121874142 31/10/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.5 121859769 31/10/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYEVISC PLUS	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% PURPLE 2302013 03/01/26	15	39,750	0	596,250.00

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	4,589,650.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	114,741.25
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**4,474,908.75**

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:
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHO TRM CON SETENTA Y CINCO CVS M/CTE.

CNTRATO 006 DE 2023/ ENTREGADO EN HOSPITAL SIMON BOLIVAR

Generado por: NOVASOFT S.A.S. NIT.800.028.326-1
Proveedor Electrónico: Facture SAS. Nit.: 900.899.111-1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE
BODEGA: A1 10
QUIEN RECIBE: Daniel Reyes
CARGO: Profesional Adm.
FECHA: 14/06/24 HORA:
FIRMA:

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: 7730fdb445e2780b6910f4aa0052f4856ee104dd3f8c685b2e328e43896d0f33e1f1f07c1db3b0a959a99ee01091ab68

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000009837

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 21/06/2024 01:46 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE17403 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/06/2024 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
MQ1035	LENTES INTRACULARES RIGIDO TODAS LAS DIOPTRIAS(BIOTECH)	UNIDAD	1,00	$ 38.700,00	$ 38.700,00	0,00	0,00
MQ1035	LENTES INTRACULARES RIGIDO TODAS LAS DIOPTRIAS(BIOTECH)	UNIDAD	1,00	$ 38.700,00	$ 38.700,00	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

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 401.850,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.436,00
RETE FUENTE:	$ 10.046,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 387.368,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO 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

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 77019238

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE17403

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	21/06/24 09:05:42	19/09/24
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Paolac	**TELEFONOS:** 6191220 6583030
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** PED-018465

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-B65135JM-20.0	LENTE BIOTECH-20.0 00210140 30/06/28	1	38,700	0	38,700.00
BI-B65135JM-20.5	LENTE BIOTECH-20.5 00210567 30/06/28	1	38,700	0	38,700.00
BI-B65135JM-20.5	LENTE BIOTECH-20.5 00210568 30/06/28	1	38,700	0	38,700.00
BI-EYE600ROH-21.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 21.0 120885974 30/06/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYEVISC PLUS	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% PURPLE 2302013 03/01/26	5	39,750	0	198,750.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: A1 40
NOMBRE QUIEN RECIBE: Cristian Gere
CARGO: Vendedor comercial
FECHA: 21 Jun HORA: 12:15
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:
CUATROCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA TRM CON CERO CVS M/CTE.

VALOR	401,850.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**401,850.00**

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: 1a66d35613781b841b92fd6bbbe52b3799c56c5eb4e2c8eea817b321efa52097677d6562ed2b705b8d15530894572dda

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000009935

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 25/06/2024 07:45 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE17417 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/06/2024 12:00 a. m.

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

CENTRO DE COSTOS **HSBR14 - GESTION ALMACENES**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0804	AZUL TRYPAN 1ML VIAL	UNIDAD	5,00	$ 26.950,00	$ 134.750,00	0,00	0,00
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
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° FE17417

SUBTOTAL:	$ 2.375.775,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 26.229,00
RETE FUENTE:	$ 59.394,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.290.152,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

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

Aprobado Por

Diana Huertas M.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE17417

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	24/06/24 13:08:15	22/09/24
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Paolac	**TELEFONOS:** 6191220 6583030
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** PED-018479

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-BIO-BLUE	AZUL TRYPAN 1mL VIAL 2311039 31/10/26	5	26,950	0	134,750.00
BI-BIO-DECALIN-VIAL	PERFLUORO DECALIN 5mL VIAL 2309027 30/08/26	5	268,400	0	1,342,000.00
BI-EYE600ROH-21.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 21.0 121295727 31/01/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.0 121877635 31/10/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.0 121877636 31/10/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-24.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 24.0 121877480 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% 2312272 23/11/26	5	70,455	0	352,275.00

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

NOMBRE BODEGA: Simon Alio
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carla Castillo
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 24/06/24 HORA: 3:08
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:
DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE TRM CON CINCUENTA CVS M/CTE.

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

VALOR	2,375,775.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	50,587.50
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**2,325,187.50**

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: 75066b3bd6d4e1d64fb1da1669419800e9f7d2beaf199486a828d7c9b93f8d26dfc69eee4173fcfa83c0949df4d210c8

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000010112

PROVEEDOR:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	NIT: 901112882		FECHA:	28/06/2024 05:39 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 97 # 61-93			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	6226466			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE17455	% ICA: 11,0400	PLAZO: 90	FECHA FAC:	27/06/2024 12:00 a. m.
ALMACEN:	AL10	ALMACEN SIMON BOLIVAR			

CENTRO DE COSTOS HSBR14 - GESTION ALMACENES

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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
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	10,00	$ 70.455,00	$ 704.550,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 006-2023 FACTURA N° FE17455

SUBTOTAL:	$ 2.680.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 29.591,00
RETE FUENTE:	$ 67.008,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.583.701,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Daniel J. Rojas Cantillo
C.C. 1.022.368.126
Profesional Administrativo

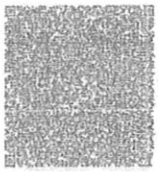
Aprobado Por

Diana Huertas M.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE17455

RESPONSABLE DE IVA
COD ICA 4773
Tarifa 4.14 / 1000
Cod ICA 4659
Tarifa 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	27/06/24 15:49:29	25/09/24
NIT	**RESPONSABLE**	**TELEFONOS:**
900971006	Paolac	6191220 6583030
VENDEDOR	**CONDICIONES DE PAGO**	**ORDEN DE COMPRA**
001 DANIELA PLAZAS	90	PED-018520

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-BIO-DECALIN-VIAL	PERFLUORO DECALIN 5mL VIAL 2309027 30/08/26	5	268,400	0	1,342,000.00
BI-EYE600ROH-17.0	LENTE PLEGABLE PARA FACO 17.0 120535083 31/01/26	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-21.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 21.0 09280468 30/04/25	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-21.5	LENTE PLEGABLE PARA FACO 21.5 09282365 30/04/25	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.0 121877638 31/10/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.5 121874159 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% 2312272 23/11/26	10	70,455	0	704,550.00

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

NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniel Perez
CARGO: Profesional Apoyo
FECHA: 27/06/24 HORA: 505
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	2,680,300.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	49,393.75
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**2,630,906.25**

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:
DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS SEIS TRM CON VEINTICINCO CVS M/CTE.

CONTRATO 006-2023 ENTREGADO EN EL 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: d41cef9e8f19a6dda05a916f9c56d498da030260343d2762ff3fbe675190792c2f595580f476df1cc45648ddc556fb9

OFICINAS DE VENTAS A NIVEL NACIONAL
BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS | Bogotá Cra 6 # 119 B 14 PBX 6191220 Fax Ext 102 Cel 310-8104859
www.biotechhealthcare.com