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	ABRIL 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	ABRIL 2025	Firma	

biotech

access to innovation

Bogotá 10 abril 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
Nº00000000017139

PROVEEDOR:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	**NIT:** 901112882	**FECHA:**	01/04/2025 03:52 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 97 # 61-93		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6226466		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE20041	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	01/04/2025 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
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	5,00	$ 87.000,00	$ 435.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2025 CTO 006-2023 FACT FE20041

SUBTOTAL:	$ 435.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.802,00
RETE FUENTE:	$ 10.875,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 419.323,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General
Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE20041

RESPONS
COD I
Tarifa 4.
Cod I
Taifa 11.

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	01/04/25 12:19:09	30/06/25
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Jculma	**TELEFONOS:** 4431790 3164277185
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** 0

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-EYE600ROH-14.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 14.5 122447716 30/06/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-17.0	LENTE PLEGABLE PARA FACO 17.0 122084003 31/01/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-17.0	LENTE PLEGABLE PARA FACO 17.0 122084004 31/01/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-21.5	LENTE PLEGABLE PARA FACO 21.5 122258480 31/03/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-24.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 24.5 122198634 28/02/28	1	87,000	0	87,000.00

Andres Almanza
CM
01/04/25

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ALGE
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Castillo
CARGO: Dx farmacia
FECHA: 1-4-25 HORA: 15:00
FIRMA:

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.)

VALOR	435,000.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**435,000.00**

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

CONTRATO 006 DE 2023 / SOLICITA HOSPITAL DE ENGATIVA

cdeo

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

Bogotá: Calle 97 61-93 PBX: 6226466/50 Cel : 310-8454328. Email: mercadeo@biotechhealthcare.com
Medellin: Calle 38 N° 79 40 Interior 202. Cel.: 3142942037. Cali. Avenida 6ª No. 17 N 92 Oficina 511. Cel.:3125849932.
Página Web : http://www.biotechhealthcare.com

CUFE: 80161a71db268f429ed19fdf8bdde602d7a3e8b17d185cfc9a5f01b2a1df7ad730f59e84a7de348e55e2ea5bc33cf59

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000017140

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 01/04/2025 03:55 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE20042 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/04/2025 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
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	3,00	$ 87.000,00	$ 261.000,00	0,00	0,00
MQ1117	RETRACTRORES DE IRIS-OFTALMO	UNIDAD	5,00	$ 89.760,00	$ 448.800,00	0,00	19,00

DETALLE

04-2025 CTO 006-2023 FACT FE20042

SUBTOTAL:	$ 709.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 85.272,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 12.791,00
RETE ICA:	$ 7.836,00
RETE FUENTE:	$ 17.745,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 756.700,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General
Recibido:

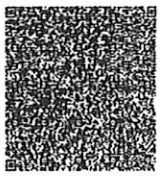
Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE20042

RESPONS
COD I
Tarifa 4.
Cod I
Taifa 11.



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	01/04/25 12:21:16	30/06/25
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-EYE600ROH-22.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.5 122288982 30/04/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.5 122194004 28/02/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-25.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 25.0 122856513 31/10/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-RETRACTORS IRIS	IRIS RETRACTORS X CAJA IT24I1302 30/09/29	1	448,800	85,272	448,800.00

Andres Almanza
OA
01/04/25
+3 - P150

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ALGE
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Castillo
CARGO: Aux - Farmacia
FECHA: 1-4-25 HORA: 15:00
FIRMA:

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.)

VALOR	709,800.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	85,272.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**795,072.00**

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:
SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETENTA Y DOS TRM CON CERO CVS M/CTE.

CONTRATO 006 DE 2023 // SOLICITADO HOSPITAL 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

Bogotá: Calle 97 61-93 PBX: 6226466/50 Cel : 310-8454328. Email: mercadeo@biotechhealthcare.com
Medellin: Calle 38 N° 79 40 Interior 202. Cel.: 3142942037. Cali. Avenida 6ª No. 17-N 92 Oficina 511. Cel.:3125849932.
Página Web : http://www.biotechhealthcare.com

CUFE: 4a26c64e8b60afbc7108a9467340cb16f7440a07ca2d13cd2cddc3eb82f07a1e4eba7cceeb4e1a705daeee30937ba5e

UO= 013

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000017227

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 09/04/2025 10:32 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE20138 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/04/2025 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
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

04-205 CTO 006-2023 FACT FE20138 SIMON B

SUBTOTAL:	$ 87.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 960,00
RETE FUENTE:	$ 2.175,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 83.865,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General
Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE20138

RESPONS
COD I
Tarifa 4.
Cod I
Taifa 11.

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	09/04/25 08:20:38	08/07/25
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Jculma	**TELEFONOS:** 4431790 316427718
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** 0

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-EYE600ROH-18.5	LENTE PLEGABLE PARA FACO 18.5 122767405 31/10/28	1	87,000	0	87,000.00

Andres Alvarez
09/04/25

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Yohana Garzón Mápura
NOMBRE QUIEN RECIBE: Aux. de Farmacia
CARGO: C.C. 1014265038
FECHA: HORA:
FIRMA:

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:
OCHENTA Y SIETE MIL TRM CON CERO CVS M/CTE.

CONTRATO 006 DE 2023// SOLICITA SIMON BOLIVAR

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

cdw

VALOR	87,000.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**87,000.00**

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

Bogotá: Calle 97 61-93 PBX: 6226466/50 Cel.: 310-8454328. Email: mercadeo@biotechhealthcare.com
Medellín: Calle 38 N° 79 40 Interior 202. Cel.: 3142942037. Cali: Avenida 6ª No. 17 N 92 Oficina 511. Cel.:3125849932.
Página Web: http://www.biotechhealthcare.com/

CUFE: 64e93149454b01b0d199be0d20cfb705dec43f2419289032b45d76e318c1278f9ae8fdd45d69f21c014cc457e9fef044

OB= NCP

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

Fecha Actual : jueves, 10 abril 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000017275

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 10/04/2025 03:26 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE20155 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/04/2025 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
MQ0804	AZUL TRYPAN 1ML VIAL	UNIDAD	16,00	$ 26.950,00	$ 431.200,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	12,00	$ 87.000,00	$ 1.044.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2025 CTO 006-2023 FACT FE20155 -ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 1.475.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 16.286,00
RETE FUENTE:	$ 36.880,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.422.034,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General
Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE20155

RESPONS
COD I
Tarifa 4.
Cod I
Taifa 11.

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	10/04/25 10:24:01	09/07/25
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Jculma	**TELEFONOS:** 4431790 3164277185
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** 0

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-BIO-BLUE	AZUL TRYPAN 1mL VIAL 2402015 22/01/27	16	26,950	0	431,200.00
BI-EYE600ROH-20.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 20.0 122751343 30/09/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-20.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 20.0 122751344 30/09/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-20.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 20.5 122263293 31/03/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-20.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 20.5 122263447 31/03/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-21.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 21.0 122255727 31/03/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-22.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.0 122288897 30/04/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-22.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.5 122289009 30/04/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-22.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.5 122289010 30/04/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-22.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.5 122289011 30/04/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-22.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.5 122289012 30/04/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-22.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.5 122289013 30/04/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-24.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 24.0 122858497 31/10/28	1	87,000	0	87,000.00

Andres Almanza
OK
10/04/25

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ALFE
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALFEREZ GOMEZ
CARGO: REGENTE
FECHA: 10/04/25 HORA: 4:32 PM
FIRMA:

Autorización DIAN No 18764077890752 de 2024/08/26 del No.FE18021 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	1,475,200.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**1,475,200.00**

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:
UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TRM CON CERO CVS M/CTE.

CONTRATO 006 DE 2023/ SOLICITO 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.
ENVIAR CONSIGNACION A
ASISCON@BIOTECHHEALTHCARE.COM

Bogotá: Calle 97 61-93 PBX: 6226466/50 Cel.: 310-8454328. Email: mercadeo@biotechhealthcare.com
Medellín: Calle 38 N° 79 40 Interior 202. Cel.: 3142942037. Cali: Avenida 6ª No. 17.N 92 Oficina 511. Cel.:3125849932.
Página Web: http://www.biotechvisioncare.com

CUFE: 0769563ad9ba65f523e238dd0f679b7e817adb9f51931a1d1c2436e085f1827587627f0e588f4ec9bece57a02c86ab8

CB=NO

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000017290

PROVEEDOR:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	**NIT:** 901112882	**FECHA:**	11/04/2025 01:58 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 97 # 61-93		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6226466		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE20156	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	10/04/2025 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
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 38.700,00	$ 38.700,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2025 CTO 006-2023 FACT FE20156

SUBTOTAL:	$ 38.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 427,00
RETE FUENTE:	$ 968,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 37.305,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacen General
Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE20156

RESPONS
COD I
Tarifa 4.
Cod I
Taifa 11.



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	10/04/25 10:41:55	09/07/25
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Jculma	**TELEFONOS:** 4431790 3164277185
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** 0

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-B65135JM-25	LENTE BIOTECH-25,0 00212265 31/07/28	1	38,700	0	38,700.00

Andres Almanza
CR
10/04/25

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

NOMBRE BODEGA: ALG
NOMBRE QUIEN RECIBE: [illegible]
CARGO: [illegible]
FECHA: 12/30/1900 HORA: 10/04/25
FIRMA:

cdcb

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:
TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TRM CON CERO CVS M/CTE.

VALOR	38,700.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**38,700.00**

CONTRATO 006 DE 2023 / SOLICITO 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

Bogotá: Calle 97 61-93 PBX: 6226466/50 Cel : 310-8454328. Email: mercadeo@biotechhealthcare.com
Medellín: Calle 38 N° 79 40 Interior 202. Cel.: 3142942037. Cali: Avenida 6ª No. 17.N 92 Oficina 511. Cel.:3125849932.
Página Web : http://www.biotechhealthcare.com/

CUFE: 5a35f601f17d755c28b76da81533a0807dc3a82888[illegible]3ab3db2204

OB=0 No está

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

Fecha Actual : viernes, 25 abril 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000017700

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 25/04/2025 03:41 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE20272 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/04/2025 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
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	5,00	$ 87.000,00	$ 435.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2025 CTO 006-2023 FACT FE20272

SUBTOTAL:	$ 435.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.802,00
RETE FUENTE:	$ 10.875,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 419.323,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

895.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE20272

RESPONS
COD I
Tarifa 4.
Cod I
Taifa 11.

[redacted]

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	25/04/25 10:53:12	24/07/25
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-EYE600ROH-20.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 20.5 122781424 31/10/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-21.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 21.0 122726724 30/09/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-21.5	LENTE PLEGABLE PARA FACO 21.5 122727027 30/09/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-22.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.0 122791513 31/10/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.5 122849796 31/10/28	1	87,000	0	87,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: AIGE
NOMBRE QUIEN RECIBE: Lyda Sarmiento
CARGO: Tec Adm
FECHA: 25-4-25 HORA: 11:45
FIRMA:

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.)

VALOR	435,000.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**435,000.00**

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

CONTRATO 006 DE 2023 SOLICITA HOSPITAL DE ENGATIVA

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

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

Bogotá: Calle 97 61-93 PBX: 6226466/50 Cel.: 310-8454328. Email: mercadeo@biotechhealthcare.com
Medellín: Calle 38 N° 79 40 Interior 202. Cel.: 3142942037. Cali: Avenida 6ª No. 17 N 92 Oficina 511. Cel.:3125849932.
Página Web : http://www.biotechhealthcare.com

CUFE: 85f749c7754cef2c02825f293b7a7b03de21f195da3dcdd3e5d1d481638cca50dd2a3d5983a2b2a150e8a0e1308f4a