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	ENERO 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)	ANDREA SANDOVAL CASTRO	**Fecha de la verificación**	ENERO 2025	**Firma**	

biotech

access to innovation

Bogotá 24 enero 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.

Fecha Actual : viernes, 10 enero 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000015006

PROVEEDOR:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS NIT: 901112882	FECHA:	10/01/2025 02:03 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)	ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 97 # 61-93	MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	6226466	TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE19234 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90	FECHA FAC:	09/01/2025 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALGE ALMACEN GENERAL		

CENTRO DE COSTOS CHPR14 - GESTION DE ALMACENES

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ1035	LENTES INTRACULARES RIGIDO TODAS LAS DIOPTRIAS(BIOTECH)	UNIDAD	3,00	$ 38.700,00	$ 116.100,00	0,00	0,00
MQ0804	AZUL TRYPAN 1ML VIAL	UNIDAD	8,00	$ 26.950,00	$ 215.600,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	4,00	$ 87.000,00	$ 348.000,00	0,00	0,00
MQ0321	HIDROXIPROPYLMETHYLCELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA JERINGA EYEVISC PLUS	UNIDAD	8,00	$ 39.750,00	$ 318.000,00	0,00	0,00
MQ0318	HIALURONATO 14MG/ML SOLUCION OFTALMICA BIO HYALUR	UNIDAD	8,00	$ 70.455,00	$ 563.640,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 006 2023 FACTURA FE19234 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 1.561.340,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.237,00
RETE FUENTE:	$ 39.034,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.505.069,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS CINCO MIL SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacen General
Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE19234

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	09/01/25 10:15:25	09/04/25
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Jculma	**TELEFONOS:** 4431790 3164277185
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** PED-020184

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-B65135JM-24.0	LENTE INTRAOCULAR RIGIDO CP BIOTECH-24.0 00212022 31/07/28	1	38,700	0	38,700.00
BI-B65135JM-24.0	LENTE INTRAOCULAR RIGIDO CP BIOTECH-24.0 00212023 31/07/28	1	38,700	0	38,700.00
BI-B65135JM-25 5	LENTE INTRAOCULAR RIGIDO CP BIOTECH-25.5 00212307 31/07/28	1	38,700	0	38,700.00
BI-BIO-BLUE	AZUL TRYPAN 1mL VIAL 2402015 22/01/27	8	26,950	0	215,600.00
BI-EYE600ROH-23.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.5 122180902 28/02/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-24.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 24.5 122001978 31/12/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-24.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 24.5 122001982 31/12/27	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-24.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 24.5 122198836 28/02/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYEVISC PLUS	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% 2302013. 31/01/26	2	39,750	0	79,500.00
BI-EYEVISC PLUS	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% 2305086 30/04/26	6	39,750	0	238,500.00
BI-HYALUR PLUS	SOLUCION OFTALMICA HYALURONATO 1.4% 2406174 29/05/27	8	70,455	0	563,640.00

10/01/25

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:
UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA IRM CON CERO CVS M/CTE.

CONTRATO 006 DE 2023 / SOLICITADO HOSPITAL DE ENGATIVA

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

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE SUBRED: ALEX
NOMBRE QUIEN RECIBE: Cuvlo de Hill
CARGO: Aux Enfa
FECHA: 10-1-25 HORA: 9:10
FIRMA:

VALOR	1,561,340.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	1,561,340.00

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.
Pagina web : http://www.biotechvisioncare.com/

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000015004

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 10/01/2025 12:18 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE19235 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/01/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

CENTRO DE COSTOS CHPR14 - GESTION DE ALMACENES

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ1087	PERFLUORO DECALIN X 5ML FC VIAL RE. GE-80105	UNIDAD	8,00	$ 268.400,00	$ 2.147.200,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	4,00	$ 87.000,00	$ 348.000,00	0,00	0,00
MQ0321	HIDROXIPROPYLMETHYLCELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA JERINGA EYEVISC PLUS	UNIDAD	8,00	$ 39.750,00	$ 318.000,00	0,00	0,00
MQ0318	HIALURONATO 14MG/ML SOLUCION OFTALMICA BIO HYALUR	UNIDAD	8,00	$ 70.455,00	$ 563.640,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 006/2023 SIMON

SUBTOTAL:	$ 3.376.840,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 37.280,00
RETE FUENTE:	$ 84.421,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.255.139,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE 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. FE19235

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	09/01/25 10:17:51	09/04/25
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Jculma	**TELEFONOS:** 4431790 3164277185
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** PED-020185

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-BIO-DECALIN PFS	PERFLUORO DECALIN 5 ML PFS 2401003 31/12/26	8	268,400	0	2,147,200.00
BI-EYE600ROH-22.5	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.5 122260511 31/03/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.0 122260924 31/03/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.0 122260934 31/03/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYE600ROH-23.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 23.0 122261126 31/03/28	1	87,000	0	87,000.00
BI-EYEVISC PLUS	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% 2305086 30/04/26	8	39,750	0	318,000.00
BI-HYALUR PLUS	SOLUCION OFTALMICA HYALURONATO 1.4% 2406174 29/05/27	8	70,455	0	563,640.00

Angela Arango

09/01/25

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:
TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA TBM CON CERO CVS M/CTE.

CONTRATO 006 DE 2023 SOLICITADO HOSPITAL SIMON BOLIVAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE: [illegible]
QUIEN RECIBE: Carlos Castillo
CARGO: Auxiliar
FECHA: 10-1-25 HORA: 9:10
FIRMA:

VALOR	3,376,840.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**3,376,840.00**

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.
Pagina web : http://www.biotechvisioncare.com/

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000015071

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 17/01/2025 11:14 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE19275 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/01/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

CENTRO DE COSTOS CHPR14 - GESTION DE 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
MQ0806	AZUL PARA RETINA TRYPAN SOLUCION OFTALMICA 0.6MG/ML BIO -BLUE	UNIDAD	6,00	$ 116.200,00	$ 697.200,00	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

CTO-006/2023

SUBTOTAL:	$ 822.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.085,00
RETE FUENTE:	$ 20.573,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 793.242,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General Recibido

Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE19275

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	17/01/25 09:09:31	17/04/25
NIT	**RESPONSABLE**	**TELEFONOS:**
900971006	Jculma	4431790 3164277185
VENDEDOR	**CONDICIONES DE PAGO**	**ORDEN DE COMPRA**
001 DANIELA PLAZAS	90	PED-020218

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-B65135JM-25	LENTE BIOTECH-25,0 00212211 31/07/28	1	38,700	0	38,700.00
BI-BIO-BLUE 90 PFS	AZUL TRYPAN PARA MEMBRANA 0.5ML 2311245 16/10/26	6	116,200	0	697,200.00
BI-EYE600ROH-26.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 26.0 121983159 31/12/27	1	87,000	0	87,000.00

Andres Almanza
OK
17/01/25

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ALGE
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlo Castillo
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 17-1-25 HORA: 10:15
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	822,900.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**822,900.00**

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:
OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS TRM CON CERO CVS M/CTE.

CONTRATO 006 DE 2023/ SOLICITADO 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

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: ab138954f212f12a74edf7352c845fe1ce81510c356fe66a287bc6f7580385fdeb5d77480f1b7b29f8b63ca24dde58a

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000015208

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)
DIRECCION: CALLE 97 # 61-93
TELEFONO: 6226466
Nº FACTURA: FE19335 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90
ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL
CENTRO DE COSTOS CHPR14 - GESTION DE ALMACENES

FECHA: 23/01/2025 02:53 p. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 23/01/2025 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

DETALLE

CONTRATO 006 2023 FACTURA FE19335

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.

Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE19335

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:** CL 66 15 41	**FECHA:** 23/01/25 11:28:54	**VENCIMIENTO** 23/04/25
	NIT 900971006	**RESPONSABLE** Jculma	**TELEFONOS:** 4431790 3164277185
	VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** PED-020290

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-EYE600ROH-24.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 24.0 122198734 28/02/28	1	87,000	0	87,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
FECHA: 23-Enero-2025 HORA: 1:00
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.)

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.

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**

SOLICITADO HOSPITAL DE ENGATIVA /CONTRATO 006 DE 2023

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.biotechvisionlcare.com

CUFE: 743d2e10ba71ecedebf3cf6a310046ac3acc4c1243149aa05bad585686d00620f95122b24b3f3fe2d89607c8ba89a8be

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000015207

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 23/01/2025 02:44 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE19336 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/01/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

CENTRO DE COSTOS CHPR14 - GESTION DE 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
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

CONTRATO 006 2023 FACTURA FE19336

SUBTOTAL:	$ 125.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.388,00
RETE FUENTE:	$ 3.143,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 121.169,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE19336

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	23/01/25 11:31:20	23/04/25
NIT 900971006	**RESPONSABLE** Jculma	**TELEFONOS:** 4431790 3164277185
VENDEDOR 001 DANIELA PLAZAS	**CONDICIONES DE PAGO** 90	**ORDEN DE COMPRA** PED-020291

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-B65135JM-25	LENTE BIOTECH-25,0 00212216 31/07/28	1	38,700	0	38,700.00
BI-EYE600ROH-22.0	LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE HIDROFILICO 22.0 122255868 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: Almacen General
NOMBRE QUIEN RECIBE: [illegible]
CARGO: [illegible]
FECHA: 23 Enero 2025 HORA: 11:10
FIRMA: [illegible]

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

VALOR	125,700.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**125,700.00**

SON:
CIENTO VEINTICINCO MIL SETECIENTOS TRM CON CERO CVS M/CTE.

SOLICITADO HOSPITAL SIMON BOLIVAR /CONTRATO 006 DE 2023

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: 6a1b4dbf032ecbd17c7b20f62f125b052542dd89bbfc6a539de8525d5d4ad8d0dbdf1af8cc4f18656148a297fc040e29