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	MAYO 2026		

DATOS DE LA FACTURA

		SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Número de Contrato	X			
2	Fecha de la Factura	X			
3	Número de Factura	X			
4	Valor de la Factura	X			
5	Valor de la factura coincide con las actividades realizadas (en los contratos de servicios)	X			
6	Valor de la factura coincidente con el valor de lo que ingresa al almacén (en los contratos de suministros)	X			
7	Código de barras en las facturas electrónicas	X			
8	Firmadas por el proveedor	X			

DOCUMENTOS SOPORTE DE LA FACTURA

1	Certificación de cumplimiento de contrato y autorización de pago para bienes, servicios y contratos de prestación de servicios.	X			
2	Concepto técnico de ejecución contractual (contratos de servicios)			X	
3	Soporte original de entrada de almacén, firmas legibles	X			
4	Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (correspondiente al mes de la factura)	X			
5	Soporte de procedimientos realizados en el servicio (contratos de servicios)	X			COMPROBANTE DE INGRESOS

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA CAMACHO QUITIAN		Firma:		
Responsable de la verificación (nombre)	DRA ANDREA SANDOVAL CASTRO	Fecha de la verificación	MAYO 2026	Firma	

biotech

access to innovation

Bogotá 15 mayo de 2026.

SEÑORES
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
NIT: 900971006

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES

Yo, **Luz Maria Espinosa Moreno** Identificada con la Cédula de Ciudadanía No. **43.505.953** expedida en Medellín en mi condición de Representante Legal de la Empresa **Biotech Health Care Colombia SAS** con NIT No. **901.112.882-9**, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

FIRMA
Luz Maria Espinosa Moreno
Cédula de Ciudadanía No. 43.505.953
En Calidad de Representante Legal
Ciudad y Fecha Bogotá 16 de mayo de 2022

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026891

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 12/05/2026 05:25 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70001851 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 154.800 **CONSECUTIVO:** 25840

CENTRO DE COSTOS FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ

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
MQ1035	LENTES INTRACULARES RIGIDO TODAS LAS DIOPTRIAS(BIOTECH)	UNIDAD	1,00	$ 38.700,00	$ 38.700,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70001851
PRE-6918

SUBTOTAL:	$ 154.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.709,00
RETE FUENTE:	$ 3.870,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 149.221,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaborado Por

Aprobado Por

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

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70001851

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3660197 **NIT** 900971006 **TELÈFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 06/05/2026 07:14:17	**No. PEDIDO** 70001851
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 06/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 24/04/2026	**ORDEN DE COMPRA** LEGALIZACION CARTA 250

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
B3602-20D			1. LENTE INTRAOCULAR AUROLAB B3602 20D	50101483	KA6909	31/03/2030	2	94	38,700.0	77,400.00				77,400.00
B3602-21D			2. LENTE INTRAOCULAR AUROLAB B3602 21D	50101483	KB6502	13/07/2030	2	94	38,700.0	77,400.00				77,400.00
			Total Nro Líneas: 2											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	4				MONEDA	COP
					TOTAL IMPORTE	154,800.00
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGAR EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS

TOTAL NETO A PAGAR COP **154,800.00**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 04/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

CUFE: 97d8c8c7bd765b670e5251adb43b2db7d7c05ddd321c62d3de99190c1c76da03860fc3957cfcfe807486abaf2e20ee4f

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-06 07:20:20-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
apL1t+6hrHJ/MINibE0lH6lFdT+DlltaoisUc02/jkBoG9iuAJTspFhvSJogjPzDEIv/V7DNTvXkueUCXKFPv3WMz6LSy86PEVHpDGT0xBAMEsxof0kAc9Vi6c8yhRdlp1rZRI+K0FtX4co/nbf6coAlhig8juvR6ofCVzz17u5X
X1ojCjozQYVtnk5uCq1VRxZauXTSGyon7EY3OKoWJ3s4FsCxiQl+EpY8SfdzlxaGbqBP24csemGvOQ8QwS14VxqggjcfOAuHX4+wuBYFoB9N2qdgMVgBTwPEN4mTxdhRPDSZAmHFZeYHoRYk9eCjHpCjn/m4
cbBuQgTXRVFKlg==

Bogotá 06 de Febrero de 2026

biotech

CARTA No	250

Señores
SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD DEL NORTE
NIT: 900971006
CIUDAD

Por medio de la presente se realiza la entrega de los productos relacionados a continuación, quedando los mismos pendientes de facturación.

REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
BI-B65135JM-20.0	LENTE BIOTECH-20.0	SN-KA6909-122	B3602	31/03/2030	1	$ 38.700
BI-B65135JM-20.0	LENTE BIOTECH-20.0	SN-KA6909-124	B3602	31/03/2030	1	$ 38.700
BI-B65135JM-21.0	LENTE BIOTECH-21.0	KB6502-129	B3602	13/07/2030	1	$ 38.700
BI-B65135JM-21.0	LENTE BIOTECH-21.0	KB6502-169	B3602	13/07/2030	1	$ 38.700

OBSERVACION: CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGAR EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

Gracias por su amable atención

Jennyfer Milena Valderrama

Coordinadora bodega

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: AYEC
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carla Castillo
CARGO: Farmaceutica
FECHA: 6-2-26 HORA: 5:00
FIRMA:

Ovalentina 06/02/26

OFICINAS DE VENTAS A NIVEL NACIONAL
BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS | Bogotá: Calle 97 61-53 PBX 6286491 | Cel 3124584936
Medellín: Calle 36 N 48 -53 Interior 302 Tel 3142420837 | Cel: Avenida 6ª Norte No 17 N 9E Of 501 Cel 3125849936

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026890

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 12/05/2026 05:00 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70001852 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 154.800 **CONSECUTIVO:** 25839

CENTRO DE COSTOS FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ1035	LENTES INTRACULARES RIGIDO TODAS LAS DIOPTRIAS(BIOTECH)	UNIDAD	4,00	$ 38.700,00	$ 154.800,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70001852
PRE-6919

SUBTOTAL:	$ 154.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.709,00
RETE FUENTE:	$ 3.870,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 149.221,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Almacen General
Recibido

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70001852

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 06/05/2026 07:18:27	**No. PEDIDO** 70001852
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 06/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 23/04/2026	**ORDEN DE COMPRA** LEGALIZACION CARTA

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
B3602-18,5D			1. LENTE INTRAOCULAR AUROLAB B3602 18.5D	50101482	KA8540	31/03/2030	1	94	38,700.0	38,700.00				38,700.00
B3602-20D			2. LENTE INTRAOCULAR AUROLAB B3602 20D	50101482	KB0375	30/04/2030	1	94	38,700.0	38,700.00				38,700.00
B3602-21D			3. LENTE INTRAOCULAR AUROLAB B3602 21D	50101482	KB6502	13/07/2030	2	94	38,700.0	77,400.00				77,400.00
			Total Nro Líneas: 3											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	4				MONEDA	COP
					TOTAL IMPORTE	154,800.00
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGAR EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS

TOTAL NETO A PAGAR COP **154,800.00**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 04/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

cdeu

CUFE: 85c4132a6f682a6666c5dc4a33adb1b868d93565addf0acd9035ed536419a833d1f4bed56536734eebc8a00a5aec6eb9

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-06 07:23:04-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
HDrGN486vnTYWqnTpkbXWPYnXBlbBeIPiXd34EyiGCAzaXOEDIL2uk2MRxWauJqm/GQqGNF/gu4W/seq6hSkw4bHEnt5eVIVUFVkvv+UDvP4v5I7UsiOjGTnWG5rxMIJ3mjtjl6Zf9/54K1I4rEiH0sDYcegbPNGxrTZv32TXZ8iTUe4JOEKssr1ot9X4Oj4Fm87RQOuF/XXmfA8+mdaPtfbRJiFqvGyIH4TbsJC8GMm5lYuMKcRjtsGLYdUs6zao234OORrs0DIck/haGTsjL5RyBlfQVK52S4zKLEPffztNMtn6RbcxmYhIpzDe2GX3DrdpiI6RPjM2rZFYdtwuQ==

Bogotá 06 de Febrero de 2026

biotech

CARTA No	249

Señores
SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD DEL NORTE
NIT: 900971006
CIUDAD

Por medio de la presente se realiza la entrega de los productos relacionados a continuación, quedando los mismos pendientes de facturación.

REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
BI-B65135JM-18.5	LENTE BIOTECH-18.5	SN-KA8540-20	B3602	31/03/2030	1	$ 38.700
BI-B65135JM-20.0	LENTE BIOTECH-20.0	SN-KB0375-118	B3602	30/04/2030	1	$ 38.700
BI-B65135JM-21.0	LENTE BIOTECH-21.0	KB6502-167	B3602	13/07/2030	1	$ 38.700
BI-B65135JM-21.0	LENTE BIOTECH-21.0	KB6502-168	B3602	13/07/2030	1	$ 38.700

OBSERVACION: CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGAR EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

Gracias por su amable atención

Jennyfer Milena Valderrama

Coordinadora bodega

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

NOMBRE BODEGA: ALGE
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Cefilla
CARGO: Aux Farmacia
FECHA: 6-2-26 HORA: 15:00
FIRMA:

OFICINAS DE VENTAS A NIVEL NACIONAL
BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026752

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 06/05/2026 02:55 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70001859 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

CENTRO DE COSTOS FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0382	LENTE FACO 1 A 30 DIOPTRIAS NEGATIVAS)	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

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70001859

SUBTOTAL:	$ 313.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.463,00
RETE FUENTE:	$ 7.843,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 302.394,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

ORIGINAL .

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70001859

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 06/05/2026 10:52:28	**No. PEDIDO** 70001859
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 06/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 06/05/2026	**ORDEN DE COMPRA** 343

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
12FLD00459P 4.00			1. EYECRYL PLUS 600 P4.00	50101655	AC24K28 12	25/11/2028	1	94	139,700.0	139,700.00				139,700.0
12FLD00454P 15.00			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P15.00	50101655	AC24I13 14	06/10/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.0
12FLD00454P 16.50			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P16.50	50101655	AC25E01 19	29/04/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.0
			Total Nro Líneas: 3											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	3			

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	313,700.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRTO 006-2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS

TOTAL NETO A PAGAR COP 313,700.00

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 04/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
Carlos Castillo
NOMBRE BODEGA: C 77019238
NOMBRE QUIEN RECIBE: AUX. Farmacia
CARGO:
FECHA: 6-5-26 HORA: 13:50
FIRMA:

CUFE: d7c9fa2b7dc09e940995aa227f381a7d86e3336cd856081fe6b15bd2898a0ae70fe23ff443febcb2a5a1122094feb3fe

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-06 10:56:25-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
kcc+uEPnyNBIaANQfU48eIRgrLmejgwHx/tWz4y3GMn5nx6iO1xUHhRxyLjyEudc8ltcKT7wpgrrqVBs9YzveeVPfVd4TytfIRguB2JqbSBNQlDvP4qGuESW8qSNzwZEU1AiXQSgjwInqKU7LdOQeQtMGebvBfYPGp74rlKP6rT/cdam0sLGWT08rCM+pUSl9xpOVJ920OPucnegiWNwpzeCmwLc6/N3jDSx94CwPEFRMM54IezXmVdtMsIhjgFP8YYv5L6aJIZjSHxGBTce7uadVMazB6teNNGjTsgIT2HGKVI7jylYv4hyIsU/wpNIbOOnBT9jDxSi6Cfkz9uJQ==

biotech

access to innovation

Guia De Remision

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

Sas CALLE 97 No. 61-93, Bogota D.C,Bogota,110111

NIT - 901.112.882-9

Numero De Guia De	50101655	**Numero De Pedido**	48001303
Fecha De Guia De	06.05.2026	**Fecha De Pedido**	06.05.2026

Destinatario De La Mercancia-3600197		**Cliente Facturado-3600197**	
Nombre	: SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG	**Nombre**	: SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion	: CL 66 15 41	**Direccion**	: CL 66 15 41
Ciudad	: BOGOTÃ#, D.C.	**Ciudad**	: BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal	: 110111	**Codigo Postal**	: 110111
Pais	: Colombia	**Pais**	: Colombia
NIT	: 900971006-4	**NIT**	: 900971006-4

Codigo Del Producto	Descripcion	Lote	Fecha De Vencimiento	Numero De Serie	Cantidad	U a
12FLD00459P4.00	EYECRYL PLUS 600 P4.00	AC24K2812	25.11.2028	122929501	1,000	N
12FLD00454P15.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P15.00	AC24I1344	06.10.2028	122768512	1,000	N
12FLD00454P16.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P16.50	AC25E0119	29.04.2029	123383827	1,000	N
				Cantidad Total:	3.000	

Direccion Del Almacen	: Cll 97 #61-93,Bogota,111211	**Creado Por**	: Jose Carvajal
Nombre Del Almacen	: Bogotá Warehouse	**Tipo De Envio**	:

Firma Del Receptor (Con Sello De Goma)

Para BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS
Firmante Autorizado

Siempre Verifique El Material Despues De Recibir La Entrega Y Responda A Nosotros Si Hay Alguna Observacion

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

NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
C.C. 77019238
NOMBRE QUIEN RECIBE: Farmacia
CARGO:
FECHA 6-5-26 HORA 13:50
FIRMA:

06/05/2026

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026811

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 08/05/2026 11:24 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70001873 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

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	2,00	$ 87.000,00	$ 174.000,00	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

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70001873 SIMON B

SUBTOTAL:	$ 261.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.881,00
RETE FUENTE:	$ 6.525,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 251.594,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibido: Facturación General

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech

access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70001873

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÁ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÁ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 07/05/2026 07:35:31	**No. PEDIDO** 70001873
		VENDEDOR PLAZAS PEÑA DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 07/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 06/05/2026	**ORDEN DE COMPRA** 345

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00454P21.00			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	50101669	RC25G2513	07/07/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P23.50			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	50101669	AC25A2861	02/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P24.50			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.50	50101669	AC25B1940	23/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
			Total Nro Líneas: 3											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	3			

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	261,000.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	261,000.00

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL

Forma de Pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito

Plazo: 05/08/2026

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

Nelly Cascadeps
1020416924
Regente de Farmacia
07/05/2026

CUFE: 278158438d358844d0abaa5e2ee8550e50df49a32d6226e6e3891e03168e20b952879102136f4f7553ad7eb7aafa74d1

Tipo de operación: Estándar-10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Fecha Validación DIAN: 2026-05-07 07:40:48-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:
nxrbmEkoCsxsMo6BuuEBgIw5o32gWccFG6vUtMVHscAEgWEB5c1/fpGP45Owqe2OCbt0o5FgZ1U2hvOnrt3ZV+S6Vg0MtuYmfbxj6MxueOq4aBFRS+rpDSTV9eWQ0cme3yAZ6TCHX51LiiWdZgktpKg1rPFwWJ
1hXU0gJdEfZGAZVso5urRJe44XDFpBHKhLohrbBkGQnNZuuI/FuoIDyQgXBRIArBII0pHMkyRgrEZ/f3zIT3Pdh/mYCjUfBL1oyln99wNkCKufcIA52Vu6WnQg/4B+LVKzFK4R0p9jNm6qKtLe0nPGZmcIkwqarDOpwtA
J2tyIcRMYtQnilFxgkQ==

biotech

access to innovation

Guia De Remision

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

Sas CALLE 97 No. 61-93, Bogota D.C,Bogota,110111

NIT - 901.112.882-9

Numero De Guia De	50101669	**Numero De Pedido**	48001312
Fecha De Guia De	07.05.2026	**Fecha De Pedido**	06.05.2026

Destinatario De La Mercancia-3600197		**Cliente Facturado-3600197**	
Nombre	SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG	**Nombre**	SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion	CL 66 15 41	**Direccion**	CL 66 15 41
Ciudad	BOGOTÃ#, D.C.	**Ciudad**	BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal	110111	**Codigo Postal**	110111
Pais	Colombia	**Pais**	Colombia
NIT	900971006-4	**NIT**	900971006-4

Codigo Del Producto	Descripcion	Lote	Fecha De Vencimiento	Numero De Serie	Cantidad	U ac
12FLD00454P21.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	RC25G2513	07.07.2029	123602799	1,000	N
12FLD00454P23.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	AC25A2861	02.02.2029	123125672	1,000	N
12FLD00454P24.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P24.50	AC25B1940	23.02.2029	123174539	1,000	N
				Cantidad Total:	3.000	

Direccion Del Almacen	Cll 97 #61-93,Bogota,111211	**Creado Por**	Jose Carvajal
Nombre Del Almacen	Bogotá Warehouse	**Tipo De Envio**	

Firma Del Receptor (Con Sello De Goma)

Para BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS
Firmante Autorizado

Siempre Verifique El Material Despues De Recibir La Entrega Y Responda A Nosotros Si Hay Alguna Observacion

1 - 1

07/05/2026

Nelly Casadiegos
1090416924
Regente de Farmacia
07/05/2026.

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

Fecha Actual : viernes, 08 mayo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026818

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 08/05/2026 04:27 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70001905 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

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
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	3,00	$ 87.000,00	$ 261.000,00	0,00	0,00
MQ0382	LENTE FACO 1 A 30 DIOPTRIAS NEGATIVAS)	UNIDAD	1,00	$ 139.700,00	$ 139.700,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70001905-ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 574.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.345,00
RETE FUENTE:	$ 14.368,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 553.987,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: 52366705

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

ORIGINAL

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70001905

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 08/05/2026 11:21:40	**No. PEDIDO** 70001905
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 08/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 08/05/2026	**ORDEN DE COMPRA** 358

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00454P 23.00			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.00	50101703	AC24B07 07	23/01/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 21.50			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	50101703	AC25I08 11	30/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00459P 2.00			3. EYECRYL PLUS 600 P2.00	50101703	AC24I05 03	06/09/2028	1	94	139,700.0	139,700.00				139,700.00
12FLD00454P 24.50			4. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.50	50101703	AC25B19 41	18/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 24.00			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.00	50101703	AC25B10 21	09/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 22.50			6. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50	50101703	AC24B07 08	25/01/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
			Total Nro Líneas: 6											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	6			

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	574,700.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS

TOTAL NETO A PAGAR COP **574,700.00**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 06/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Castillo
C.C 77019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 8-5-26 HORA: 15:22
FIRMA:

Vobonam
08/05/26

CUFE: 3201794df3ddd621d4ec93623bfbd04a792a933d2510f471636655982f591bbf2caf6b80cce9872bcd4d29b3e5ffcf25

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2026-05-08 11:26:18-05:00 **-ORIGINAL-**

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:
iKqmDStbD3DhJ/rN5g1XjCgklh/7vC811+T2bGzoYNtmuAI2wbhPV7d+XI3X3+YUc7D85V476ayvL1nQpzJ/kXoVbMUV/QzqGo4nENm9TYdSHTk6kkf2W4aMjL3e2QHeO4KQBpwV7qYFluYaaCUMu0WBrTfp/NLH
wd50ZhfjGZ1AGXvuo9EJ1zzCz6iDZNKOnBstWBwWHDyOh8Pk17IZ8m4AZWLuQqhIAMZJJYyQtdPt8MQg2ViWw5VcwDle+ApBFK9DqC5IePzgcIQoF55PKusUmHo09IguNtNX5Ddmxs8wGWIB3ICbgrkZLmdW
D9CBL9BSgW854YhvChJSLJh18g==

access to innovation

Guia De Remision

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

Sas CALLE 97 No. 61-93, Bogota D.C,Bogota,110111

NIT - 901.112.882-9

Numero De Guia De	50101703	**Numero De Pedido**	48001341
Fecha De Guia De	08.05.2026	**Fecha De Pedido**	08.05.2026

Destinatario De La Mercancia-3600197

Nombre : SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion : CL 66 15 41
Ciudad : BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal : 110111
Pais : Colombia
NIT : 900971006-4

Cliente Facturado-3600197

Nombre : SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion : CL 66 15 41
Ciudad : BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal : 110111
Pais : Colombia
NIT : 900971006-4

Codigo Del Producto	Descripcion	Lote	Fecha De Vencimiento	Numero De Serie	Cantidad
12FLD00454P23.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P23.00	AC24B0707	23.01.2028	122084163	1,0
12FLD00454P21.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	AC25I0811	30.08.2029	123757542	1,0
12FLD00459P2.00	EYECRYL PLUS 600 P2.00	AC24I0503	06.09.2028	122690370	1,0
12FLD00454P24.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P24.50	AC25B1941	18.02.2029	123175093	1,0
12FLD00454P24.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P24.00	AC25B1021	09.02.2029	123149758	1,0
12FLD00454P22.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50	AC24B0708	25.01.2028	122092990	1,0
				Cantidad Total:	6

Direccion Del Almacen : Cll 97 #61-93,Bogota,111211
Nombre Del Almacen : Bogotá Warehouse

Creado Por : Jose Carvajal
Tipo De Envio :

Firma Del Receptor (Con Sello De Goma)

Para BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS
Firmante Autorizado

Siempre Verifique El Material Despues De Recibir La Entrega Y Responda A Nosotros Si Hay Alguna Observacion

1 - 1

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

NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 77019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 8-5-26 HORA: 15:20
FIRMA:

Tipo
Fech
Prov
Firma
iKqm
wd50
D9CE

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027401

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 29/05/2026 12:14 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70001906 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 845.460 **CONSECUTIVO:** 26398

CENTRO DE COSTOS FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0318	HIALURONATO 14MG/ML SOLUCION OFTALMICA BIO HYALUR	UNIDAD	12,00	$ 70.455,00	$ 845.460,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70001906 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 845.460,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.334,00
RETE FUENTE:	$ 21.137,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 814.989,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70001906

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 08/05/2026 11:26:29	**No. PEDIDO** 70001906
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 08/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 08/05/2026	**ORDEN DE COMPRA** 358 006 de 2023 engativa

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
FG0269			1. SOLUCION OFTALMICA HYALURONATO 1.4% Total Nro Lineas: 1	50101705	2506130	21/05/2028	12	94	70,455.000	845,460.00				845,460.00

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	12				MONEDA	COP
					TOTAL IMPORTE	845,460.00
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRTO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA

TOTAL NETO A PAGAR COP **845,460.00**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 06/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ALGE
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
FECHA: 8.5.26 HORA: 15:20
FIRMA:

CUFE: 2768c48ad0b6d9467b3ac27e419239aacfcbc19f3afb37c4fa3c33fe5ce3361e94497ab3e7d496d59bf745ebf4577db6

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-08 11:30:21-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
TsGuwiNBR4wq51kjHoq4hv8X7xUQo7Yzv6mQrTCPiv/ffTJrBySdLhsHL25rU9tCmfAIuTaGWK1XA1McDdkk0zGyg4odgoQRzlPDqe/kyENsjKhP40JJJxM+N4NdM3TGHG720eP8BYZY6uOZFxSv/mVT6Mql6vvH0
WMfH1CKPTGuyelwXNvN2N6jqlPmgJROgra+Hlxo2QuaokDzWbPzJTlMpqDXfi+BWYhyA//RYdGfY7muP+Adw7xLbkO4C39Gy09SqniUYcuOh/AlwKQG/NzeUzCgGYgn2ZfuCchzDmtjrx2ODkWv+D1DUzd67T4
XbxkuDn8dvu39czSjhi5clQ==

biotech

access to innovation

Guia De Remision

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

Sas CALLE 97 No. 61-93, Bogota D.C,Bogota,110111

NIT - 901.112.882-9

Numero De Guia De	50101705	**Numero De Pedido**	48001343
Fecha De Guia De	08.05.2026	**Fecha De Pedido**	08.05.2026

Destinatario De La Mercancia-3600197

Nombre : SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion : CL 66 15 41
Ciudad : BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal : 110111
Pais : Colombia
NIT : 900971006-4

Cliente Facturado-3600197

Nombre : SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion : CL 66 15 41
Ciudad : BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal : 110111
Pais : Colombia
NIT : 900971006-4

Codigo Del Producto	Descripcion	Lote	Fecha De Vencimiento	Numero De Serie	Cantidad	U ac
FG0269	SOLUCION OFTALMICA HYALURONATO 1.4%	2506130	21.05.2028		12,000	N
				Cantidad Total:	12.000	

Direccion Del Almacen : Cll 97 #61-93,Bogota,111211
Nombre Del Almacen : Bogotá Warehouse
Creado Por : Jose Carvajal
Tipo De Envio :

Firma Del Receptor (Con Sello De Goma)

Para BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS
Firmante Autorizado

Siempre Verifique El Material Despues De Recibir La Entrega Y Responda A Nosotros Si Hay Alguna Observacion

1 - 1

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

NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 77019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 8.5.26 HORA: 15:20
FIRMA:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. OB= Hnd.

Fecha Actual : viernes, 08 mayo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026819

PROVEEDOR:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	**NIT:** 901112882	**FECHA:**	08/05/2026 04:35 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 97 # 61-93		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6226466		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	70001907	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	08/05/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	**ALGE**	**ALMACEN GENERAL**			
OBLIGACIÓN:		**VALOR:**	**CONSECUTIVO:**		

CENTRO DE COSTOS **FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ**

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	3,00	$ 87.000,00	$ 261.000,00	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	2,00	$ 87.000,00	$ 174.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	3,00	$ 87.000,00	$ 261.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	3,00	$ 87.000,00	$ 261.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	3,00	$ 87.000,00	$ 261.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	3,00	$ 87.000,00	$ 261.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70001907 SIMON B

SUBTOTAL:	$ 1.604.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.716,00
RETE FUENTE:	$ 40.118,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.546.866,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Almacen General
Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

ORIGINAL

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70001907

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 08/05/2026 11:59:50	**No. PEDIDO** 70001907
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 08/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 08/05/2026	**ORDEN DE COMPRA** 359 cto 006 2023 simon bolivar

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
12PMMA0480 P26.00			1. LENTE BIOTECH-26.0	50101707	BM23B2022	17/07/2028	1	94	38,700.0	38,700.00				38,700.00
12FLD00454P 20.50			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P20.50	50101707	AC25I0809	30/08/2029	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P 27.00			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P27.00	50101707	AC25E1705	06/05/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P 23.50			4. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	50101707	AC25A2861	02/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 20.00			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P20.00	50101707	AC25I0807	26/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 19.00			6. EYECRYL PLUS 600-ROH P19.00	50101707	AC24B1624	28/02/2028	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P 21.50			7. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	50101707	AC25I0811	30/08/2029	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P 22.50			8. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50	50101707	AC24B0708	25/01/2028	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P 21.00			9. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	50101707	RC25G2513	07/07/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 22.00			10. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.00	50101707	AC25E2230	15/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 23.00			11. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.00	50101707	AC24B0707	23/01/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
			Total Nro Líneas: 11											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	19				MONEDA	COP
					TOTAL IMPORTE	1,604,700.00
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR			DESCRIPCION INCOTERMS:			
VALOR LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS					**TOTAL NETO A PAGAR COP**	**1,604,700.00**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 06/08/2026
Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

FECHA RECIBO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 77019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 8.5.26 HORA: 15:20

08/05/26

CUFE: c57911a76802f2bc303ea2872d6f4450a7070ccc006482b0b6fa761d38f6285c441ae4e49064baeeb2aa89b0d5956de7

Tipo de operación: Estándar-10 — Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2026-05-08 12:04:21-05:00 — -ORIGINAL-
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:
G8ouPNTh0GRifdfSKW8qBE7Rcp15cc7Z3XBH8QMcD9MTXhx8En6jGGD7rxaRIY5Skpado9R6EXk/sy6fzwFWDpuFkIZ3/n2NLi+mwmSR1ZnHYIXEy3tHrUaMlemXE20LrSFsDvQLaGLRf5LzsxzD5MDFQM65lyUnGCGwN7w6ypV0YWm1Jwp0We/58M7j4kPj+yrfTj5qKSEm8A0q/FR8TuEGCBsWdNXg9NsavntG6lH2mVMrbZNtjjslz0ja1L1g16Z3UfP2frxV+CWuRy1ELNcRdkCBPdZHjmsNvqXhe28naswWaM0hC/dNV1HjO19tizzOKZdCZaE7XlM/nQQnyw==

biotech
access to innovation

Guia De Remision

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

Sas CALLE 97 No. 61-93, Bogota D.C,Bogota,110111

NIT - 901.112.882-9

Numero De Guia De	50101707	**Numero De Pedido**	48001345
Fecha De Guia De	08.05.2026	**Fecha De Pedido**	08.05.2026

Destinatario De La Mercancia-3600197		**Cliente Facturado-3600197**	
Nombre :	SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG	**Nombre** :	SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion :	CL 66 15 41	**Direccion** :	CL 66 15 41
Ciudad :	BOGOTÃ#, D.C.	**Ciudad** :	BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal :	110111	**Codigo Postal** :	110111
Pais :	Colombia	**Pais** :	Colombia
NIT :	900971006-4	**NIT** :	900971006-4

Codigo Del Producto	Descripcion	Lote	Fecha De Vencimiento	Numero De Serie	Cantidad	U ac
12PMMA0480P26.00	LENTE BIOTECH-26.0	BM23B2022	17.07.2028	00212484	1,000	N
12FLD00454P20.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P20.50	AC25I0809	30.08.2029	123762865,123762847,123762868	3,000	N
12FLD00454P27.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P27.00	AC25E1705	06.05.2029	123412466,123412543	2,000	N
12FLD00454P23.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	AC25A2861	02.02.2029	123125580	1,000	N
12FLD00454P20.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P20.00	AC25I0807	26.08.2029	123754253	1,000	N
12FLD00454P19.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P19.00	AC24B1624	28.02.2028	122187807,122187839,122187805	3,000	N
12FLD00454P21.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	AC25I0811	30.08.2029	123757547,123757550,123757551	3,000	N
12FLD00454P22.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50	AC24B0708	25.01.2028	122092988,122092987	2,000	N
12FLD00454P21.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	RC25G2513	07.07.2029	123602802	1,000	N
12FLD00454P22.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P22.00	AC25E2230	15.05.2029	123440905	1,000	N
12FLD00454P23.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P23.00	AC24B0707	23.01.2028	122084160	1,000	N
				Cantidad Total:	19.000	

Direccion Del Almacen :	Cll 97 #61-93,Bogota,111211	**Creado Por** :	Jose Carvajal
Nombre Del Almacen :	Bogotá Warehouse	**Tipo De Envio** :	

Firma Del Receptor (Con Sello De Goma)

Para BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS
Firmante Autorizado

Siempre Verifique El Material Despues De Recibir La Entrega Y Responda A Nosotros Si Hay Alguna Observacion

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 77019238
CARGO: Aux Farmacia
FECHA: 8-5-26 HORA: 15:20
FIRMA:

OD= Pud.

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

Fecha Actual : viernes, 08 mayo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026821

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 08/05/2026 04:49 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70001908 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

CENTRO DE COSTOS FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0318	HIALURONATO 14MG/ML SOLUCION OFTALMICA BIO HYALUR	UNIDAD	18,00	$ 70.455,00	$ 1.268.190,00	0,00	0,00
MQ0321	HIDROXIPROPYLMETHYLCELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA JERINGA EYEVISC PLUS	UNIDAD	6,00	$ 39.750,00	$ 238.500,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70001908 SIMON B

SUBTOTAL:	$ 1.506.690,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 16.634,00
RETE FUENTE:	$ 37.667,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.452.389,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibido: Almacén General

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.662-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

4090

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70001908

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 08/05/2026 12:06:58	**No. PEDIDO** 70001908
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANÍELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 08/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 08/05/2026	**ORDEN DE COMPRA** 359 cto 006 2023 simon bolivar

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
FG0269			1. SOLUCION OFTALMICA HYALURONATO 1.4%	50101708	2506130	21/05/2028	18	94	70,455.000	1,268,190.00				1,268,190.0
FG0788			2. HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2%	50101708	2407199	22/06/2027	6	94	39,750.0	238,500.00				238,500.0
			Total Nro Líneas: 2											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	24			

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	1,506,690.0
TOTAL BASE GRAVABLE	0.0
TOTAL NETO A PAGAR COP	1,506,690.0

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 06/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

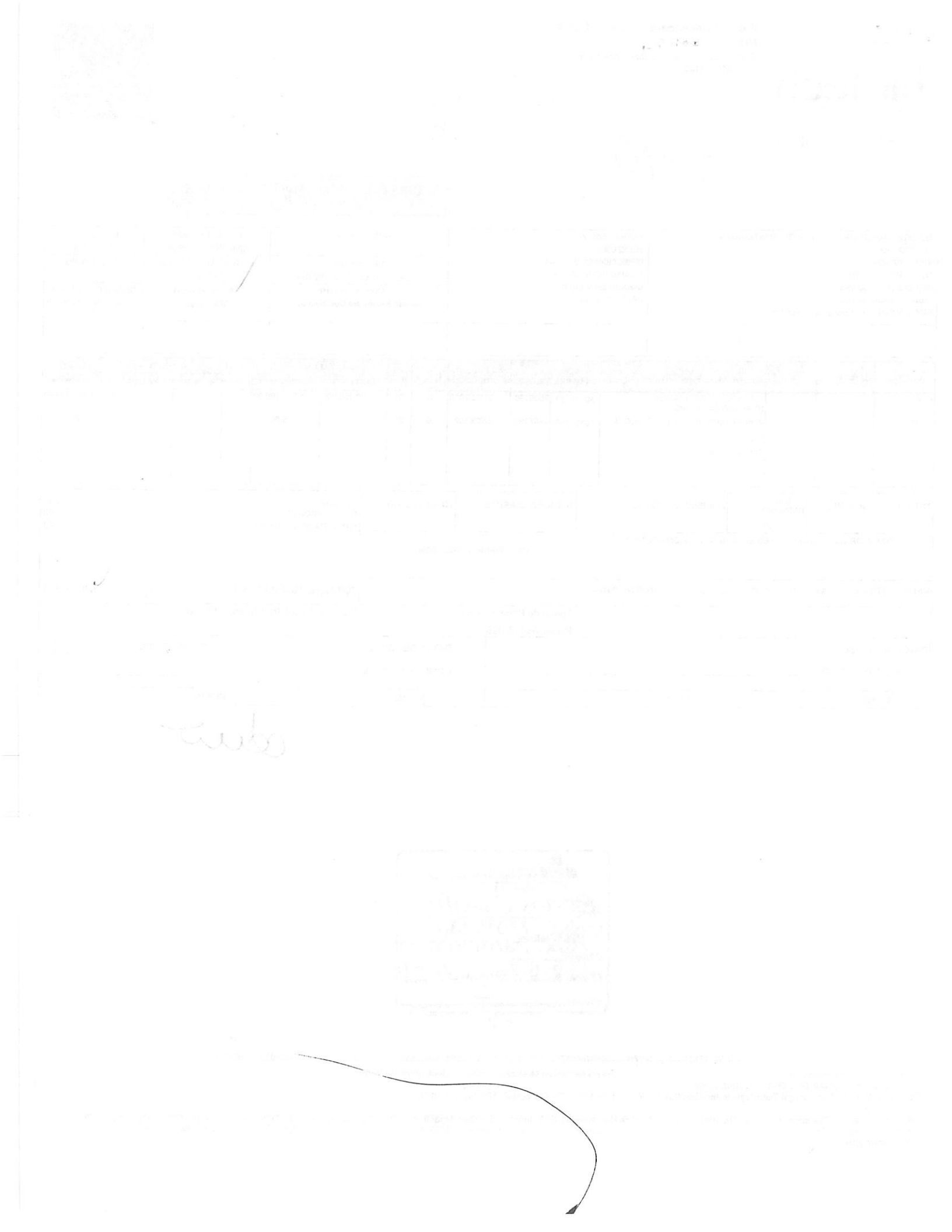
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C. 77019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 8-5-26 HORA: 15 20
FIRMA:

CUFE: 178709a9b66807ff10000d4fa8857d645db28fafd573ec5c06518c5f25377e1f297cd1f60d4077b3683102a797df322f

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-08 12:11:05-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
HE6S9YBSrCyRT8KSBapaPrkQ6Dl6sTeejdHzsSN0UGvAC5wA3Hlvfmkdw3ucohqMUEE/U0oAUmnlB5KGwxoMn3hfFmNmBrSvk/7IMQ6Z2LzrAnQJEJGXPuolFnPl4yGUctnLaR6DNl8C1I4DCZyeOBkpnfl6oX/i
wlr/W3th16OGaf+2GMxFn8E/+EPsppAMrY3ENtnAoTCvd+oyNb8ZsF+a14/JB6lRxxJ0URZq+ZSrm5mlgnevlV3B85EcNhwxCl/msSAfKiuNchkzzF1LZwlGg3hMLrEukzmZzXV8wzBrVXpfe8R04PjfORl7pTriteJG3
WIPbX1FwMjgBkw==



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. OB= pvd

Fecha Actual : viernes, 08 mayo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026820

PROVEEDOR:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	**NIT:** 901112882	**FECHA:**	08/05/2026 04:44 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 97 # 61-93		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6226466		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	70001911	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	08/05/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	**ALGE**	**ALMACEN GENERAL**			
OBLIGACIÓN:		**VALOR:**	**CONSECUTIVO:**		

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

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70001911 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 261.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.881,00
RETE FUENTE:	$ 6.525,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 251.594,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70001911

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 08/05/2026 12:58:00	**No. PEDIDO** 70001911
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 08/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 08/05/2026	**ORDEN DE COMPR** 360 006 2023 engativ

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00454P23.00			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.00 Total Nro Líneas: 1	50101712	AC24B0708	25/01/2028	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	3				MONEDA	CO
					TOTAL IMPORTE	261,000.0
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.0

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL

TOTAL NETO A PAGAR COP 261,000.0

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Plazo: 06/08/2026

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO:
FECHA RECIBO
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

P 8/05/2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Castillo
C.C 7701923 8
CARGO: Aux Farmacia
FECHA: 8-5-26 HORA: 16:20
FIRMA:

CUFE: 5bbaead313a7cc6e68867a2e2d8816594e02be90843806dc55728982 6a9e4fb711b72fc0ace0f28de03c8ba66bde92e8

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2026-05-08 13:02:21-05:00 **-ORIGINAL-**

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Firma Digital:
osrvKQJaQiYUVay4FgHfqo9fVD9A/B2/vP/lWfMzurphX7x3cuzVs3z9XN8oHxdUr+PrEsRoT1Jx5JtRw0UvMk7VYBrq02GtJ4qHC1Ft8y3p5ypyiMFBqCk36KfzSmndXJ1WnaT4ttOhvwuvGOClaoD8q+Hck9h37eFjhu
rdO4YyQcMkKJFAmpiXlHUn6co016ARZDBchN8YXv7Tppaef9K9xF4OGDS1NJpMzeJN9eoXoHowydSeMqWYuB9+wjMrX3+PM7WFNl+OJyhzxMyZf34k+e978D5Wf5uTJJGb1Q5Of2QwTU0HolbaBX6NR7C9v
0vefJbn3QJERvAQIly1Q==

access to innovation

Guia De Remision

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

Sas CALLE 97 No. 61-93, Bogota D.C, Bogota, 110111

NIT - 901.112.882-9

Numero De Guia De	50101712	**Numero De Pedido**	48001353
Fecha De Guia De	08.05.2026	**Fecha De Pedido**	08.05.2026

Destinatario De La Mercancia-3600197		**Cliente Facturado-3600197**	
Nombre	: SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG	**Nombre**	: SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion	: CL 66 15 41	**Direccion**	: CL 66 15 41
Ciudad	: BOGOTÃ#, D.C.	**Ciudad**	: BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal	: 110111	**Codigo Postal**	: 110111
Pais	: Colombia	**Pais**	: Colombia
NIT	: 900971006-4	**NIT**	: 900971006-4

Codigo Del Producto	Descripcion	Lote	Fecha De Vencimiento	Numero De Serie	Cantidad	Unidad
12FLD00454P23.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P23.00	AC24B0708	25.01.2028	122093014,122093007,122093012	3,000	NOS
				Cantidad Total:	3.000	

Direccion Del Almacen	: Cll 97 #61-93,Bogota,111211	**Creado Por**	: Jose Carvajal
Nombre Del Almacen	: Bogotá Warehouse	**Tipo De Envio**	:

Firma Del Receptor (Con Sello De Goma)

Para BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS
Firmante Autorizado

Siempre Verifique El Material Despues De Recibir La Entrega Y Responda A Nosotros Si Hay Alguna Observacion

1 - 1

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

NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C. 7701923[illegible]
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 8.5.26 HORA: 15:20
FIRMA:

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

OM= Pluid.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026822

PROVEEDOR:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	**NIT:** 901112882		**FECHA:**	08/05/2026 04:52 p. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 97 # 61-93			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6226466			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	70001913	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	08/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	**ALGE**	**ALMACEN GENERAL**			
OBLIGACIÓN:		**VALOR:**		**CONSECUTIVO:**	

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
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

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70001913 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 174.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.921,00
RETE FUENTE:	$ 4.350,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 167.729,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General
Recibido

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.682-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70001913

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 08/05/2026 14:07:05	**No. PEDIDO** 70001913
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 08/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 08/05/2026	**ORDEN DE COMPRA** 368 006 2023 engativa

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
12FLD00454P 24.50			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.50	50101714	AC25B1941	18/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 23.50			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	50101714	AC25A2861	02/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
			Total Nro Líneas: 2											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	2				MONEDA	COP
					TOTAL IMPORTE	174,000.00
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL

TOTAL NETO A PAGAR COP 174,000.00

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 07/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte S.E.S.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 77019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 8.5.26 HORA: 13:20
FIRMA:

CUFE: f09ce9c176cdafd119d9c67fec01976041f2a9801b1e41ebd213faab176e068c3ea153541d998abbfd07da070e149850

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-08 14:10:22-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
ZM5R1WHZSjUf5hgHhGJD8taAIGN0ynKl8umPKayzvIR8LCPAJ2vuwIQ3gxx1rzCj1CNF9HbA1hYNrpPWaSbcHzjfLs4tTOASQKDtbEey9m+XPo36VTpTcJ8voMnm2y1/NW3wjCJukt6VP1NY8AOv5p4IlasweLN1MH4Bs5rp5SYqQRD4Azcvbj08AdpRU3NcF0FrZJTcCsbPC2uejmgzAT01+vWsr6zZO2Y1bh5Qh9bRtBW6KYJJN7ihxZH0lOYcyVPcqbRkIYZGQv/gxcNpYxvn0OHAwZVsO1RnMRUvaUN1wI+qlEUKYBO9ef62jYqMMCM+FCjouZ5XD05+VJcHFw==

access to innovation

Guia De Remision

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

Sas CALLE 97 No. 61-93, Bogota D.C, Bogota, 110111

NIT - 901.112.882-9

Numero De Guia De	50101715	**Numero De Pedido**	48001357
Fecha De Guia De	09.05.2026	**Fecha De Pedido**	08.05.2026

Destinatario De La Mercancia-3600197		**Cliente Facturado-3600197**	
Nombre	: SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG	**Nombre**	: SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion	: CL 66 15 41	**Direccion**	: CL 66 15 41
Ciudad	: BOGOTÃ#, D.C.	**Ciudad**	: BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal	: 110111	**Codigo Postal**	: 110111
Pais	: Colombia	**Pais**	: Colombia
NIT	: 900971006-4	**NIT**	: 900971006-4

Codigo Del Producto	Descripcion	Lote	Fecha De Vencimiento	Numero De Serie	Cantidad	Unidad
12INJ0252	P-220 BIOJECT HYDRAULIC INJECTOR	IN26A2910	27.01.2029		2,000	NOS
				Cantidad Total:	2.000	

Direccion Del Almacen	: Cll 97 #61-93, Bogota, 111211	**Creado Por**	: Milena Valderrama
Nombre Del Almacen	: Bogotá Warehouse	**Tipo De Envio**	:

Firma Del Receptor (Con Sello De Goma)

Para BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS
Firmante Autorizado

Siempre Verifique El Material Despues De Recibir La Entrega Y Responda A Nosotros Si Hay Alguna Observacion

1 - 1

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

NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 77019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 8-5-26 HORA: 15:20
FIRMA:

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027417

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 29/05/2026 05:20 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70001921 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **ALGE** **ALMACEN GENERAL**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 298.000 **CONSECUTIVO:** 26438

CENTRO DE COSTOS **FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ1968	LENTE PLEGABLE DE 3 P18 3PIEZAS	UNIDAD	1,00	$ 298.000,00	$ 298.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70001921

SUBTOTAL:	$ 298.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.290,00
RETE FUENTE:	$ 7.450,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 287.260,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colon
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealth
Tel: 6016226450

biotech

access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70001921

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaselectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS** **VENDEDOR** PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA **ELABORADO POR** Biotech Healthcare Colombia S	**FECHA EMISION** 08/05/2026 17:41:50 **FECHA VENCIMIENTO** 08/05/2026 **FECHA PEDIDO**	**No. PEDIDO** **No. INTERNO** **ORDEN DE COMPRA**

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00440P 18.00			1. TP6 3 PIEZAS PLEGABLE P18.00	53102017	RF25D14 02	30/03/2029	1	94	298,000.0	298,000.00				298,000.00
12INJ0020			2. BIO HYDRAULIC INJECTOR-CARTRIDGE BMSET18 Total Nro Lineas: 2	53102017	IN25H19 07	30/07/2028	1	94	1.000	0.00	100			0.00

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	2			

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	298,000.00
DESCUENTOS	1.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	**297,999.00**

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL

Forma de Pago: Crédito — Medio de Pago: Transferencia Débito

Plazo: 07/08/2026

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No | FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No | FIRMA

cdo

CUFE: 29d99c2e9e49d78496e1948dfc510ae8345d479fda6dc0d6041d629111cda92c30976e9646337965bb78f56cdd0310b0

Tipo de operación: Estándar-10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2026-05-08 17:44:19-05:00

-ORIGINAL-

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:

d71fKYpu/0aKFpco1Thh/SJkD0/ETcSqnI3dMntQZYJ0sqNUw9IGN2sCqwlNUkvlpb3GqHnrFKn3YZ7AIWy0yUC93mhi3FPpxMM1sYRLqYqHpMZD2sm7s1eIIRMIZuZ/LROCC0IMW0IwYyIIRkolVUyX1uVM3m4cPtcRVVuHeDXFr79FZIhwQN+IMQ6CDBMpqHMWoLbchsb2PGbVogVT9tXMID56FVwM3gV9jgkDI7OTHovKSDx9F8+CJz11nTc4gH0wh/mP9VrGw2UIIpC3Mqn7vNapK42SuOGZi5NoQa2DmV2A5KtmZHYVgp+KfgJEjy7mM9fhmB8GobGHPw2g==

biotech

access to innovation

Guia De Remision

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

Sas CALLE 97 No. 61-93, Bogota D.C,Bogota,110111

NIT - 901.112.882-9

Numero De Guia De	53100965	**Numero De Pedido**	71100757
Fecha De Guia De	13.03.2026	**Fecha De Pedido**	13.03.2026

Destinatario De La Mercancia-3600197		**Cliente Facturado-3600197**	
Nombre	: SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG	**Nombre**	: SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion	: CL 66 15 41	**Direccion**	: CL 66 15 41
Ciudad	: BOGOTÃ#, D.C.	**Ciudad**	: BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal	: 110111	**Codigo Postal**	: 110111
Pais	: Colombia	**Pais**	: Colombia
NIT	: 900971006-4	**NIT**	: 900971006-4

Codigo Del Producto	Descripcion	Lote	Fecha De Vencimiento	Numero De Serie	Cantidad	Unidad
12FLD00440P18.00	LENTE PLEGABLE 3 PIEZAS TP600-18.0	RF25D1402	30.03.2029	123300407	1,000	NOS
12INJ0020	BIO HYDRAULIC INJECTOR-CARTRIDGE BMSET18	IN25H1907	30.07.2028		1,000	NOS
				Cantidad Total:	2.000	

Direccion Del Almacen	: Cll 97 #61-93,Bogota,111211	**Creado Por**	: Jose Carvajal
Nombre Del Almacen	: Bogotá Warehouse	**Tipo De Envio**	:

Firma Del Receptor (Con Sello De Goma)	**Para BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS** **Firmante Autorizado**

Siempre Verifique El Material Despues De Recibir La Entrega Y Responda A Nosotros Si Hay Alguna Observacion

1 - 1

13/03/2026

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

NOMBRE BODEGA: ALGC
NOMBRE QUIEN RECIBE: Clark Castillo
CARGO: de Ginecol
FECHA: 13-3-26 HORA:
FIRMA:

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026993

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 15/05/2026 05:07 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70002007 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE **ALMACEN GENERAL**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 87.000 **CONSECUTIVO:** 25933

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

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002007 ENGATIVA

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

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002007

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 15/05/2026 09:37:38	**No. PEDIDO** 70002007
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 15/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 15/05/2026	**ORDEN DE COMPRA** 300 cto 006 2023 hospital engativa

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
12FLD00454P 18.50			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P18.50 Total Nro Lineas: 1	50101814	AC25B06 55	04/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	1				MONEDA	COP
					TOTAL IMPORTE	87,000.00
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
CONTRATO 006 DE 2023ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA			DESCRIPCION INCOTERMS:			
VALOR LETRAS: OCHENTA Y SIETE MIL					**TOTAL NETO A PAGAR COP**	**87,000.00**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 13/08/2026
Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 77019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 15.5.26 HORA: 14:30
FIRMA:

CUFE: 59c1dd0401af2b1cef810c1fa056b190494ca9dd2bc46cc81f94627e3ec582b09d0f97a2ef10c1ffea40f658322b79fa

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2026-05-15 09:42:24-05:00 **-ORIGINAL-**
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:
HpNtrwO3L+ItzFkUr/XYYFZ3dhN52+I8bFdH/RCk5NW9c+A6UcElsuZDOeZdJuFQJuQM2LmAKGIGGmZ+6yTgVVCyWCv9S7ZQMMAmC82Q/VVT2TnrUceRNhRPRzvwZb2R5xOERE0gly/ilWlc4BNo0Ci7xl0a/IYwlsgf/WjfQvO8itlpCR5OvLXJAi6013pH1pZrlo+VX8gMNpuKArMUh8rhKQgEikGIJYUyuQlWsAzSTM1VMmGQcnAhe8S96uWel91VOisJWO4OxU/P6V6EePKCROC94/6oEaPTPYwMyEeBU1KTR4/eqYEEDKSX8yWzeZcgxPbdfly4+eplbZrlA==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026994

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 15/05/2026 05:12 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70002008 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 281.820 **CONSECUTIVO:** 25934

CENTRO DE COSTOS FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0318	HIALURONATO 14MG/ML SOLUCION OFTALMICA BIO HYALUR	UNIDAD	4,00	$ 70.455,00	$ 281.820,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002008 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 281.820,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.111,00
RETE FUENTE:	$ 7.046,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 271.663,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacen General Recibido

Elaborado Por

Aprobado Por

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

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002008

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 15/05/2026 09:40:48	**No. PEDIDO** 70002008
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 15/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 15/05/2026	**ORDEN DE COMPRA** 300 cto 006 2023 hospital engativa

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
FG0269			1. SOLUCION OFTALMICA HYALURONATO 1.4% Total Nro Líneas: 1	50101815	2506130	21/05/2028	4	94	70,455.000	281,820.00				281,820.00

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	4				MONEDA	COP
					TOTAL IMPORTE	281,820.00
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTE

TOTAL NETO A PAGAR COP **281,820.00**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 13/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 77019238
CARGO: Aux Farmacia
FECHA: 15-5-26 HORA: 14:38
FIRMA:

CUFE: 0e68ed6b85c8ebf24e86cebbdd322da2a2a7918ed212156551b5f19a18024dbf3cc3618ffd0a033363184c6db3a48914

Tipo de operación: Estándar-10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2026-05-15 09:44:24-05:00 **-ORIGINAL-**

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:

tHdlj02TCPmPdHgZL6IHcwLsAGQFgqR3ADLvcA0W+tMokhBOwkAGfdCLyctAxKZesrg+NOF+Xc0kZYHuSvLbk91O/9MZdSYVgu/bh82llX6oxS0sP3Nw56CoUPyg2XDZt2vX3hkvtXwAl22joODxTcZY/48XrOw+WpwQl6wS1iv5159v1RtO1VjMhBy9SjMSP7XnszyMiM42PYoERrtX91NCRfrS2xexw9WnhychqLEKZtrvXm8V7QLvKVHZBvDSIgjp1KU/Wky5kWiFxNffQ9KktYaFdqlcr1wp5Q4vUOygWo+oULkOZUTd0/P711xxO4EsI5Wq38MuUuWOSai1Nw==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026995

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 15/05/2026 05:14 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70002009 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 87.000 **CONSECUTIVO:** 25935

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

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002009 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.

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002009

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 15/05/2026 09:50:07	**No. PEDIDO** 70002009
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 15/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 15/05/2026	**ORDEN DE COMPRA** 301 CTO 006 DE 2023 HOSPITAL SIMON

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
12FLD00454P 23.00			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.00 Total Nro Líneas: 1	50101817	AC24B07 08	25/01/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	1				MONEDA	COP
					TOTAL IMPORTE	87,000.00
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR			DESCRIPCION INCOTERMS:			
VALOR LETRAS: OCHENTA Y SIETE MIL					**TOTAL NETO A PAGAR COP**	**87,000.00**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 13/08/2026
Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 77019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 16-5-26 HORA: 4:30
FIRMA:

CUFE: 31aa8bee7ca32611cbcfac8747b5939fc54e59bd7b93f50d0b34d72b7a85bf1237a7420c8c3e0b94460946fd6448454d

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-15 09:54:24-05:00
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:
Ue0EdOeMApCNm9RqTU+MV8CuRqSzP9k+C/JokLjCJzUtoWVx1Ji0VE6JE3enSrtACNHI5165YfgXQE9tRVatunixwQXo3IXPVcS2I42GMwESI/JzU9x10F+Gd2Vcg3sO9Xa/k8tnYqSiMCilzkZmDzwZltLxdHNUCIsgdjfr4lfoy2Abm3lSZoaJy7jKyqKcozrxeYs22aYzuCaubMbT+KFqergEPvA0kshu5sUfY7nbmEHZevNaOKavJ5/9Zw48WoFBg8hq1uQi/37+Q+xOdUi9cquBYhq4YwxSsubSvdevWVgKeRWLI+jdSlr5Elzy0kUJBNxh+WR8Oio311sQSw==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000027416

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 29/05/2026 04:59 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70002014 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **ALGE** **ALMACEN GENERAL**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 270.900 **CONSECUTIVO:** 26437

CENTRO DE COSTOS FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ

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
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	2,00	$ 38.700,00	$ 77.400,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002014
PRE-7493

SUBTOTAL:	$ 270.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.991,00
RETE FUENTE:	$ 6.773,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 261.136,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 52366705

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

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002014

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÁ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÁ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS** **VENDEDOR** PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA **ELABORADO POR** Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA EMISION** 15/05/2026 10:08:54 **FECHA VENCIMIENTO** 15/05/2026 **FECHA PEDIDO** 15/05/2026	**No. PEDIDO** 70002014 **No. INTERNO** **ORDEN DE COMPRA** LEGALIZACION CARTA 353

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO + %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
B3602-22D			1. LENTE INTRAOCULAR AUROLAB B3602 22D	50101811	KC0237	09/08/2030	5	94	38,700.0	193,500.00				193,500.00
B3602-20D			2. LENTE INTRAOCULAR AUROLAB B3602 20D	50101811	KB8722	13/07/2030	1	94	38,700.0	38,700.00				38,700.00
B3602-24D			3. LENTE INTRAOCULAR AUROLAB B3602 24D	50101811	KC1149	27/08/2030	1	94	38,700.0	38,700.00				38,700.00
			Total Nro Lineas: 3											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	7			

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	270,900.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	**270,900.00**

CONTRATO 006 DE 2023 SOLICITADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: DOSCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 13/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

CUFE: 6a2758804a4d27043b218baf9884797e1c9d4b2b37ac9e4efbf524bfc25abf58f11fb7a1f431cb67fb21d8989f70c430

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-15 10:12:24-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
hHUXem51IHOyXVn7Gjml6luvJSwCZ/Dmad2DeYvYoK2mCeFLwsrTRKapl300hQ3RL2dGYkQfln5mnKYMhs4ddCceCva84snrUYY1UBhx9Xn6/QZ49E2RidyRb5Zo8tRawAlb0ck/LU9yrbmBq25KJGU7gW43Ct3
2fUDgJxBg0AauAmlpddxpDHAZb8/xVCyaCLthr//nEwgrt4EH9Os/M+d/wnexmqp66tpnEACfyrP+e0wBBL77kHDuThG9jlsA8pHKUydFy+JPCUqVDMuzCuhuuw9K6tzhvw90JixrfD49cntN8HOG9Evz3B+Dxf9vdy0b
dFu6UWyOdZBAPIL6A==

Bogotá 10 de Abril de 2026

biotech

CARTA No	353

Señores
SUBRED DE SERCVICIOS DE SALUD DEL NORTE
NIT. 900971006
CIUDAD

CODIGO SAP	3600197

Por medio de la presente se realiza la entrega de los productos relacionados a continuación, quedando los mismos pendientes de facturación.

REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
LENTE RIGIDO 22.0	LENTE RIGIDO 22.0	KC0237	101	2030/08/09	1	$ 38.700
LENTE RIGIDO 22.0	LENTE RIGIDO 22.0	KC0237	103	2030/08/09	1	$ 38.700
LENTE RIGIDO 22.0	LENTE RIGIDO 22.0	KC0237	105	2030/08/09	1	$ 38.700
LENTE RIGIDO 22.0	LENTE RIGIDO 22.0	KC0237	135	2030/08/09	1	$ 38.700
LENTE RIGIDO 22.0	LENTE RIGIDO 22.0	KC0237	150	2030/08/09	1	$ 38.700
LENTE RIGIDO 24.0	LENTE RIGIDO 24.0	KC1149	47	203008/27	1	$ 38.700
LENTE RIGIDO 20.0	LENTE RIGIDO 20.0	KB8722	32	203007/13	1	$ 38.700

OBSERVACION: PEDIDO No 259 PARA FACTURAR - CONTRATO 006 DE 2023 SOLICITADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

CONTRATO

JSTEVE
10/04/26

Gracias por su amable atención

Jennyfer Milena Valderrama

Coordinadora bodega

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 77019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 10-4-26 HORA: 11:40
FIRMA:

OFICINAS DE VENTAS A NIVEL NACIONAL
BIOTECH HEALTH ... Bogotá, Calle 97 21-23 PBX: 6226466/80 Fax: Ext 102, Cel: 310 8454928
... Medellín, Norte ... Cra 43A ... 1 Cel: Avenida El Poblado No 17 N 36 Cel: 311 8635488 ...
... biotech-colombia.com

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027164

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)
DIRECCION: CALLE 97 # 61-93
TELEFONO: 6226466
Nº FACTURA: 70002070 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90
ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL
OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 903.300

FECHA: 25/05/2026 09:55 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 21/05/2026 12:00 a. m.
CONSECUTIVO: 26124

CENTRO DE COSTOS FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0318	HIALURONATO 14MG/ML SOLUCION OFTALMICA BIO HYALUR	UNIDAD	10,00	$ 70.455,00	$ 704.550,00	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

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002070 SIMON B

SUBTOTAL:	$ 903.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.972,00
RETE FUENTE:	$ 22.583,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 870.745,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002070

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 21/05/2026 09:21:51	**No. PEDIDO** 70002070
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 21/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 21/05/2026	**ORDEN DE COMP** OP 309 VISCO

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
FG0269			1. SOLUCION OFTALMICA HYALURONATO 1,4%	50101880	2506130	21/05/2028	10	94	70,455.000	704,550.00				704,55
FG0425			2. HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% (MONO SUPE	50101880	2504074	18/03/2028	5	94	39,750.0	198,750.00				198,75
			Total Nro Lineas: 2											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	15			

MONEDA	C
TOTAL IMPORTE	903,300
TOTAL BASE GRAVABLE	C

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS

TOTAL NETO A PAGAR COP 903,300

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 19/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo C.C 77019238
NOMBRE QUIEN RECIBE: Ux Farmacia
CARGO:
FECHA: 22.5.26 HORA: 14:20
FIRMA:

Arena 22/05/26

CUFE: cf75aee79a04720ee024575ae8b69f64a5668d13a7cfe833c8aed8278ff3a6c4dae9bb25aaa617b55aeaeb2036cdd195

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-21 09:25:34-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
IGxlHuTpl4flGtsGvZaYFnVkuTfq5+C9F9pzcO3Ln7nW4G2JjNA6GMaokHIIF6Gd8q0Zl70SOh/myDmv9bfYhFqhQycF3yIPsclOugSq/utvZFjFsSYWsWVJWjlfzc8RBAR51IwVv0J5UJI+leac+3i9xhEqFVjfSPOyd
PcmbWSs/7LHytH6e17f0DZQC2SUL6xHgqtgOnqQ/G6JmVCtu1B2RuBXvjubqH7DHz7R9CQOwsfdEMglStJnUiKYglGTKWr05fbEboHv0bKUsi89Uuuabnmp VriQlLq9xOeVSBO1WUMJnyU0eytz3KJTtUxf7TM
NRqgUoIzM0KyA==

biotech

access to innovation

Guia De Remision

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

Sas CALLE 97 No. 61-93, Bogota D.C,Bogota,110111

NIT - 901.112.882-9

Numero De Guia De	50101880	**Numero De Pedido**	48001499
Fecha De Guia De	21.05.2026	**Fecha De Pedido**	21.05.2026

Destinatario De La Mercancia-3600197

Nombre : SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion : CL 66 15 41
Ciudad : BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal : 110111
Pais : Colombia
NIT : 900971006-4

Cliente Facturado-3600197

Nombre : SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion : CL 66 15 41
Ciudad : BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal : 110111
Pais : Colombia
NIT : 900971006-4

Codigo Del Producto	Descripcion	Lote	Fecha De Vencimiento	Numero De Serie	Cantidad	U ac
FG0269	SOLUCION OFTALMICA HYALURONATO 1.4%	2506130	21.05.2028		10,000	N
FG0425	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% (MONO SUPE	2504074	18.03.2028		5,000	N
				Cantidad Total:	15.000	

Direccion Del Almacen : Cll 97 #61-93,Bogota,111211
Nombre Del Almacen : Bogotá Warehouse
Creado Por : Jose Carvajal
Tipo De Envio :

Firma Del Receptor (Con Sello De Goma)

Para BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS
Firmante Autorizado

J Sarco

Siempre Verifique El Material Despues De Recibir La Entrega Y Responda A Nosotros Si Hay Alguna Observacion

1 - 1

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

NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 7701923
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 22-5-26 HORA: 14:20
FIRMA:

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027165

PROVEEDOR:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	**NIT:** 901112882		**FECHA:**	25/05/2026 10:04 a. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 97 # 61-93			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6226466			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	70002071	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALGE	ALMACEN GENERAL			
OBLIGACIÓN:	Obligacion	**VALOR:** $ 563.640		**CONSECUTIVO:**	26125

CENTRO DE COSTOS FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0318	HIALURONATO 14MG/ML SOLUCION OFTALMICA BIO HYALUR	UNIDAD	8,00	$ 70.455,00	$ 563.640,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002071 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 563.640,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.223,00
RETE FUENTE:	$ 14.091,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 543.326,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002071

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÁ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÁ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 21/05/2026 09:34:18	**No. PEDIDO** 70002071
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 21/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 21/05/2026	**ORDEN DE COMPI** OP 308 VISCO

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
FG0269			1. SOLUCION OFTALMICA HYALURONATO 1.4% Total Nro Líneas: 1	50101881	2506130	21/05/2028	8	94	70,455.000	563,640.00				563,640

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	8				MONEDA	C
					TOTAL IMPORTE	563,640
					TOTAL BASE GRAVABLE	0

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA

TOTAL NETO A PAGAR COP 563,640.

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 19/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

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

NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 7701923[illegible]
CARGO: Tx. Farmacia
FECHA: 22-5-26 HORA: 14:20
FIRMA:

Issea
21/05/26

CUFE: e8a5906175a37f636a9cfa36e3594508d7244ec9ba8409b3e49a761bfa1758e49565d5fdf9d9530f140efdfb63b3e4b4

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-21 09:43:32-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
ta97LY6l//KUJdvQKjPewpbtBBYS1QrD+96F5ksVQ1TgcuBRZw2kBsHlzZUGI/mAIYLohejj6C/9M1Axw7nG6Lm+vyTZMkYX633GYN9L+qQS5LXvJWfW+Z6YlwtzidGDRVSYNbJsUPf/p7PcKLBrTaP4ICV75eZS
0UY08dUTSuMGGw8AvY7kw6ch+fKZJfbaw/gzRC+3idezS2fyy4QwEk18nTc2Bywzj5i8lqtdEWKA0A6DzZS89FQmPK2AIGOTaX6mabSB+XSFIPJLhcXoloLiGwDUadGqfPIKnftKVcmYogaV2kEXHzEU0JYly1Y
xi32G0j0JRuSFjHHLmA==

biotech

access to innovation

Guia De Remision

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

Sas CALLE 97 No. 61-93, Bogota D.C,Bogota,110111

NIT - 901.112.882-9

Numero De Guia De	50101881	**Numero De Pedido**	48001503
Fecha De Guia De	21.05.2026	**Fecha De Pedido**	21.05.2026

Destinatario De La Mercancia-3600197

Nombre : SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion : CL 66 15 41
Ciudad : BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal : 110111
Pais : Colombia
NIT : 900971006-4

Cliente Facturado-3600197

Nombre : SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion : CL 66 15 41
Ciudad : BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal : 110111
Pais : Colombia
NIT : 900971006-4

Codigo Del Producto	Descripcion	Lote	Fecha De Vencimiento	Numero De Serie	Cantidad
FG0269	SOLUCION OFTALMICA HYALURONATO 1.4%	2506130	21.05.2028		8,000
				Cantidad Total:	8.000

Direccion Del Almacen : Cll 97 #61-93,Bogota,111211
Nombre Del Almacen : Bogotá Warehouse

Creado Por : Jose Carvajal
Tipo De Envio :

Firma Del Receptor (Con Sello De Goma)

Para BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS
Firmante Autorizado

Siempre Verifique El Material Despues De Recibir La Entrega Y Responda A Nosotros Si Hay Alguna Observacion

1 - 1

Jsena.
21/05/26.

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

NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
C.C 77019238
NOMBRE QUIEN RECIBE: Aux. Farmacia
CARGO:
FECHA: 22-5-26 HORA: 14:20
FIRMA:

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027166

PROVEEDOR:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	**NIT:** 901112882	**FECHA:**	25/05/2026 10:09 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 97 # 61-93		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6226466		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	70002083	% ICA: 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/05/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	ALGE	ALMACEN GENERAL			
OBLIGACIÓN:	Obligacion	VALOR: $ 174.000	**CONSECUTIVO:**	26126	

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
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

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002083

SUBTOTAL:	$ 174.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.921,00
RETE FUENTE:	$ 4.350,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 167.729,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaborado Por

Aprobado Por

ORIGINAL

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002083

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 21/05/2026 14:37:12	**No. PEDIDO** 70002083
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 21/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 21/05/2026	**ORDEN DE COMPR** OP 308 LENTES

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00454P 19.00			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P19.00	50101897	AC24B1627	29/02/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.
12FLD00454P 17.50			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P17.50	50101897	AC25E2223	14/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.
			Total Nro Líneas: 2											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	2				MONEDA	CO
					TOTAL IMPORTE	174,000.0
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.0

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL

TOTAL NETO A PAGAR COP 174,000.0

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 20/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C. 7701923
CARGO: Aux Farmac
FECHA 22-5-26 HORA 14:20
FIRMA:

21/05/26

CUFE: b7191505916e683192815dbb2f4c455df10fd38a05ff396d8d2b20a063fe87bbe6f545ec458edeabe536dfa2c1e47efe

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-21 14:41:33-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
qaFSEc15K6Q3MOmkcZb/zP8A8Ob/H02InnajfkQcLCY1YuFWMGIQgaOkXoDrc/9eRgSkMMDIap+IpugRKyIiIXStq9KNQV5RcS9axdBWiw58SDhIIIIZHdf5td3kAS4+HyWKni73vteg+JyMFJY/xYCcJMOoe22EaqjB
KUD170dpxTfDwkm9BT10BgRK0WQwRwox/+gQMFe/h7DeBvqKVveLxK3hTWMRc6a2J+KMta3bgL6/AmnW+YS4hs0OvRtCltaSLxvUHiePT385QNjhst1TJ3pPcD5hHtp6pTZoWG1z4l6FSP+MBHZsnQ4kMMq6
58Cq1OIcQUw0wQYC9T2OLw==

biotech

access to innovation

Guia De Remision

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

Sas CALLE 97 No. 61-93, Bogota D.C,Bogota,110111

NIT - 901.112.882-9

Numero De Guia De	50101897	**Numero De Pedido**	48001502
Fecha De Guia De	22.05.2026	**Fecha De Pedido**	21.05.2026

Destinatario De La Mercancia-3600197		**Cliente Facturado-3600197**	
Nombre	SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG	**Nombre**	SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion	CL 66 15 41	**Direccion**	CL 66 15 41
Ciudad	BOGOTÃ#, D.C.	**Ciudad**	BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal	110111	**Codigo Postal**	110111
Pais	Colombia	**Pais**	Colombia
NIT	900971006-4	**NIT**	900971006-4

Codigo Del Producto	Descripcion	Lote	Fecha De Vencimiento	Numero De Serie	Cantidad	U ac
12FLD00454P19.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P19.00	AC24B1627	29.02.2028	122199836	1,000	N
12FLD00454P17.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P17.50	AC25E2223	14.05.2029	123441268	1,000	N
				Cantidad Total:	2.000	

Direccion Del Almacen	Cll 97 #61-93,Bogota,111211	**Creado Por**	Jose Carvajal
Nombre Del Almacen	Bogotá Warehouse	**Tipo De Envio**	

Firma Del Receptor (Con Sello De Goma)

Para BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS
Firmante Autorizado

21/05/26.

Siempre Verifique El Material Despues De Recibir La Entrega Y Responda A Nosotros Si Hay Alguna Observacion

1 - 1

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

NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 77019238 Lux Farmacia
CARGO:
FECHA: 22-5-26 HORA: 4:20
FIRMA:

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027174

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 25/05/2026 10:23 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70002098 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 1.256.700 **CONSECUTIVO:** 26136

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
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	2,00	$ 87.000,00	$ 174.000,00	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	2,00	$ 87.000,00	$ 174.000,00	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
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 **SUBTOTAL:** $ 1.256.700,00

COMPROBANTE ENTRADA

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002098 SIMON B

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 13.874,00
RETE FUENTE:	$ 31.418,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.211.408,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002098

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÁ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÁ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 21/05/2026 17:47:25	**No. PEDIDO** 70002098
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 21/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 21/05/2026	**ORDEN DE COMPI** OP 309

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
12FLD00438P 12.50			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P12.50	50101915	RC24E14 70	14/05/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12FLD00454P 17.50			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P17.50	50101915	AC25E22 23	14/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12FLD00454P 25.00			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P25.00	50101915	AC25B19 42	28/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12FLD00454P 23.50			4. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	50101915	AC24B07 16	29/02/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12FLD00454P 23.50			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	50101915	AC25A28 61	02/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12FLD00454P 20.00			6. EYECRYL PLUS 600-ROH P20.00	50101915	AC25I08 06	30/08/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000
12FLD00454P 23.00			7. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.00	50101915	AC24B07 16	29/02/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12FLD00454P 22.00			8. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.00	50101915	AC25E22 30	15/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12FLD00438P 27.50			9. EYECRYL PLUS 600-ROH P27.50	50101915	RC24E14 96	01/05/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12FLD00454P 25.50			10. EYECRYL PLUS 600-ROH P25.50	50101915	AC25C13 04	16/03/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12FLD00454P 21.50			11. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	50101915	AC25I08 11	30/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12FLD00454P 22.50			12. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50	50101915	AC24C15 86	18/03/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12PMMA0480 P20.50			13. LENTE BIOTECH-20.5	50101915	BM22H2 009	17/10/2027	1	94	38,700.0	38,700.00				38,700
12FLD00454P 18.00			14. EYECRYL PLUS 600-ROH P18.00	50101915	AC25A28 78	02/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
			Total Nro Líneas: 14											

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

NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
C.C 77019238
NOMBRE QUIEN RECIBE: UX. Farmacia
CARGO:
FECHA: 22-5-26 HORA: 14:20
FIRMA:

22/05/26

CUFE: 8dba913a0843efc891aa238fb63a61179b93bd075065e7c34512c45fe25d8be384a1964d50a1c342453b097ca15b4987

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-21 17:53:33-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
bex6ajuHldqGQQ2G1KOlwhljvV6zNAqsDPKl8b51kr9jbUyyL/H6mOumTNrA4NaTRzl3vjTh5NWCB4x0vNo8Zg9YqQ5THmPZeH8zxfE1PTsxAw676XyHTkl0Oh260f19ivL9rTv7yRaEBcjGgZTdRB7C5y6Ag85zJg
XjDLW7R3yrHgTQyOKh1l35Fpn9GZB6oyRsl27pfQxIKeSOkFWeXqNDnEXnOwo6a3fz9xRr5x7EMkt+4XvWeRNwjDBUwia9xUE//LKWM9cKdscWduB7KJXkf/pNcio3zVyH3uGkEk7R0+18Ah251bJlOlWD4tqcC8
7no0g40TZaeNgyRQ==

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002098

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÁ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÁ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 21/05/2026 17:47:25	**No. PEDIDO** 70002098
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 21/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 21/05/2026	**ORDEN DE COMPI** OP 309

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	15				**MONEDA**	C
					TOTAL IMPORTE	1,256,700.
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.

CONTRTAO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS

TOTAL NETO A PAGAR COP 1,256,700.

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 20/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

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

NOMBRE BODEGA: Carlos Castill
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 7701923
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 22-5-26 HORA: 14:20
FIRMA:

CUFE: 8dba913a0843efc891aa238fb63a61179b93bd075065e7c34512c45fe25d8be384a1964d50a1c342453b097ca15b4987

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-21 17:53:33-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
bex6ajuHIdqGQQ2G1KOlwhIjvV6zNAqsDPKI8b51kr9jbUyyL/H6mOumTNrA4NaTRzl3vjTh5NWCB4x0vNo8Zg9YqQ5THmPZeH8zxfE1PTsxAw676XyHTki0Oh260f19ivL9rTv7yRsEBcjGgZTdRB7C5y6Ag85zJgr9
XjDLW7R3yrHgTQyOKh1i35Fpn9GZB6oyRsI27pfQxlKeSOkFWeXqNDnEXnOwo6a3fz9xRr5x7EMkt+4XvWeRNwjDBUwia9xUE//LKWM9cKdscWduB7KJXkf/pNclo3zVyH3uGkEk7R0+18Ah251bJlOtWD4tqcC85
7no0g40TZaeNgyRQ==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027167

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 25/05/2026 10:18 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70002099 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 107.800 **CONSECUTIVO:** 26127

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	4,00	$ 26.950,00	$ 107.800,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002099 SIMON B

SUBTOTAL:	$ 107.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.190,00
RETE FUENTE:	$ 2.695,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 103.915,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TRES MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacen General
Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002099

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 21/05/2026 17:53:23	**No. PEDIDO** 70002099
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 21/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 21/05/2026	**ORDEN DE COMP** 309

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
FG0720			1. AZUL TRYPAN 1mL VIAL Total Nro Líneas: 1	50101916	2501012	28/12/2027	4	94	26,950.0	107,800.00				107,80

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	4			

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: CIENTO SIETE MIL OCHOCIENTOS

MONEDA	C
TOTAL IMPORTE	107,80
TOTAL BASE GRAVABLE	
TOTAL NETO A PAGAR COP	**107,80**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 20/08/2026
Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 7701923
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 22.5.26 HORA: 14:20
FIRMA:

CUFE: 790f5d8f713b460f8589e2defa18ef962aada5a2cd00810b3d83430587f40247246485abef165e430fd9d7b90c86bab3

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-21 17:57:32-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
EJJFTmIvNVOhKAP8dySdwIL80rnnKl6+FN1gsdd0Ernmr4oKtpNT9VX08blr/LoU6Sciy163ODW2UUwTg477vsxxVSMCt/QHWicVTSDYcYMrI6jGW8M97KqMNJoh9WWEE7lrp2oX0aP3qD9k8zpN1Rq20Sc+p
+vbQkcVc+8O/TEUvvEzQxlu/r3Wp0KLJ6t3Nc4mVJ96uNooPOV2xM/2r5R84+KPSCJ9I1qplc3+QbE3rJV+uselIhmFGd5Cgt+8q+IWSSMqXRIUGIzTT1pbS3aKKSSnqNXb38sHjBSRnAuS5iLb5Q0FILmrN+VX
NAt6PSdGvmZQY1ti+py5PA==

biotech

access to innovation

Guia De Remision

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

Sas CALLE 97 No. 61-93, Bogota D.C,Bogota,110111

NIT - 901.112.882-9

Numero De Guia De	50101916	**Numero De Pedido**	48001513
Fecha De Guia De	22.05.2026	**Fecha De Pedido**	21.05.2026

Destinatario De La Mercancia-3600197	**Cliente Facturado-3600197**
Nombre : SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG	**Nombre** : SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEG
Direccion : CL 66 15 41	**Direccion** : CL 66 15 41
Ciudad : BOGOTÃ#, D.C.	**Ciudad** : BOGOTÃ#, D.C.
Codigo Postal : 110111	**Codigo Postal** : 110111
Pais : Colombia	**Pais** : Colombia
NIT : 900971006-4	**NIT** : 900971006-4

Codigo Del Producto	Descripcion	Lote	Fecha De Vencimiento	Numero De Serie	Cantidad	U ac
FG0720	AZUL TRYPAN 1mL VIAL	2501012	28.12.2027		4,000	N
				Cantidad Total:	4.000	

Direccion Del Almacen	: Cll 97 #61-93,Bogota,111211	**Creado Por**	: Jose Carvajal
Nombre Del Almacen	: Bogotá Warehouse	**Tipo De Envio**	:

Firma Del Receptor (Con Sello De Goma)	**Para BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS** **Firmante Autorizado**

Siempre Verifique El Material Despues De Recibir La Entrega Y Responda A Nosotros Si Hay Alguna Observacion

1 - 1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

NOMBRE Carlos Castill
BODEGA: C.C 7701923
NOMBRE QUIEN RECIBE: Aux. Farmacia
CARGO:
FECHA: 22-5-26 HORA: 14:20
FIRMA:

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027380

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 29/05/2026 10:45 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70002203 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 28/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 1.653.000 **CONSECUTIVO:** 26397

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	2,00	$ 87.000,00	$ 174.000,00	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	2,00	$ 87.000,00	$ 174.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	3,00	$ 87.000,00	$ 261.000,00	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

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 1.653.000,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002203 ENGATIVA

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 18.249,00
RETE FUENTE:	$ 41.325,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.593.426,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

4268

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002203

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 28/05/2026 16:35:18	**No. PEDIDO** 70002203
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 28/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 28/05/2026	**ORDEN DE COMPRA** 334

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
12FLD00454P 21.50			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	50101997	AC25I08 11	30/08/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P 28.00			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P28.00	50101997	AC25C13 09	21/03/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 22.00			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.00	50101997	AC25E22 30	15/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 14.00			4. EYECRYL PLUS 600-ROH P14.00	50101997	AC25E22 15	12/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 25.00			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P25.00	50101997	AC25B19 44	28/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 15.00			6. EYECRYL PLUS 600-ROH P15.00	50101997	AC26B28 38	18/02/2030	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 24.00			7. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.00	50101997	AC25B10 21	09/02/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P 20.50			8. EYECRYL PLUS 600-ROH P20.50	50101997	AC25J25 09	08/10/2029	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P 19.00			9. EYECRYL PLUS 600-ROH P19.00	50101997	RC24D0 521	17/03/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 23.50			10. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	50101997	AC25B10 17	07/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 18.50			11. EYECRYL PLUS 600-ROH P18.50	50101997	AC25E22 25	14/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 15.50			12. EYECRYL PLUS 600-ROH P15.50	50101997	AC24J22 10	13/10/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 25.50			13. EYECRYL PLUS 600-ROH P25.50	50101997	AC25C13 04	16/03/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 26.50			14. EYECRYL PLUS 600-ROH P26.50	50101997	RC25G2 517	07/07/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00031P 21.00			15. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	50101997	RC22G2 014	27/06/2026	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
			Total Nro Líneas: 15											

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte S.E.S.
NOMBRE
COMPLETO: Carlos Castillo
NOMBRE
QUIEN RECIBE: 7.7019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 29.5.26 HORA: 11:30
FIRMA:

CUFE: f63c48e2bcbea0b8eb941301f61d08bf6418596d365ac7bbbc02a99fcccb0dfd8a783ab0e6201bdb21433bf4860704d5

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-28 16:40:14-05:00
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Firma Digital:
M7nr1YmJAXxjUq+QARCh3Zluw99kxzyHUaZsyBjR4Vg1Bzfok095jTn35PxkTcKaiOAmepBDorR5c4gg9Y1AhWpdkOWX7k+AKSoncdY0NwN7F1by8J/MmbqcgFGHd5etYhsW0AdPH7m2klx/CAmMLwErPZPtC/Fxe7N0IRX3PZshyI+GS8WnTJ7ChkfcEXJOEHbMzRnIJM9ZeOmr2led6uYBYZnkiKdtBskXilo6Y3FkOxh/sVIhSoOX2s81rM7C0yyBQ/yysjKs8EDwPXwTKYI67H54Dp9NpQXK747pcnWBTX2Nn9odmGe88m/Y5IPr8Jx8gh0m311SfKFFloBEjA==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027385

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 29/05/2026 11:26 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70002204 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 28/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **ALGE** **ALMACEN GENERAL**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 1.371.550 **CONSECUTIVO:** 26396

CENTRO DE COSTOS **FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0318	HIALURONATO 14MG/ML SOLUCION OFTALMICA BIO HYALUR	UNIDAD	10,00	$ 70.455,00	$ 704.550,00	0,00	0,00
MQ0804	AZUL TRYPAN 1ML VIAL	UNIDAD	10,00	$ 26.950,00	$ 269.500,00	0,00	0,00
MQ0321	HIDROXIPROPYLMETHYLCELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA JERINGA EYEVISC PLUS	UNIDAD	10,00	$ 39.750,00	$ 397.500,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002204 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 1.371.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.142,00
RETE FUENTE:	$ 34.289,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.322.119,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

4269

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002204

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 28/05/2026 16:37:58	**No. PEDIDO** 70002204
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 28/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 28/05/2026	**ORDEN DE COMP** 334

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
FG0269			1. BIO HYALUR PLUS 1.4%	50101998	2506128	20/05/2028	10	94	70,455.000	704,550.00				704,55
FG0425			2. EYEVISC 2ML PFS	50101998	2507145	07/06/2028	10	94	39,750.0	397,500.00				397,50
FG0720			3. BIO BLUE 1ML VIAL	50101998	2501012	28/12/2027	10	94	26,950.0	269,500.00				269,50
			Total Nro Líneas: 3											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	30			

MONEDA	
TOTAL IMPORTE	1,371,55
TOTAL BASE GRAVABLE	

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA

TOTAL NETO A PAGAR COP 1,371,55

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 27/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castill
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C. 77019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 29-5-26 HORA: 11:30
FIRMA:

CUFE: b385c56ecf4fe018400b94b21f22f35bb687e9f794006ab5114c03802b8b1e7894d74786e9c3629cdc2fa1b87f1842ff

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-28 16:41:44-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
Ixy8vcMnxJJt2oavD72MasvxEvIYvBQU7QdGtK0kYuUlsvAuQkj0syGWEFfratIlNat6tOX1E3031fSygXq61OR/YRwFFfflIaqs/QehvFeC8AKFCyMpof/g6lnBSYv7luIjwBc0gr+5Jvz5xlzISH67am6jnc7UEJ1PyDK00
MBwfD3brMGfXlxT5zadW8+K/zoUwqHLKTddOh3klzwg1nsv8LBlyh9QlfZ1oLQlp4xN/xBi84jKLdEQQJavbp+5q+mkdN4/RjtJdZOZ8qnanOu9ka4l1hyQzWhgqVdirtttuOG7EeXmrMffmYUbkF65kuuoPqDww+3l
Smg==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000027386

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 29/05/2026 11:31 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70002208 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 29/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **ALGE** **ALMACEN GENERAL**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 137.155 **CONSECUTIVO:** 26395

CENTRO DE COSTOS **FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0318	HIALURONATO 14MG/ML SOLUCION OFTALMICA BIO HYALUR	UNIDAD	1,00	$ 70.455,00	$ 70.455,00	0,00	0,00
MQ0321	HIDROXIPROPYLMETHYLCELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA JERINGA EYEVISC PLUS	UNIDAD	1,00	$ 39.750,00	$ 39.750,00	0,00	0,00
MQ0804	AZUL TRYPAN 1ML VIAL	UNIDAD	1,00	$ 26.950,00	$ 26.950,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002208 SIMON BOLIVAR

SUBTOTAL:	$ 137.155,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.514,00
RETE FUENTE:	$ 3.429,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 132.212,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

4270

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002208

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 29/05/2026 07:33:18	**No. PEDIDO** 70002208
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 29/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 28/05/2026	**ORDEN DE COMPR** 355

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
FG0269			1. BIO HYALUR PLUS 1.4%	50102006	2506130	21/05/2028	1	94	70,455.000	70,455.00				70,455
FG0425			2. EYEVISC 2ML PFS	50102006	2507145	07/06/2028	1	94	39,750.0	39,750.00				39,750
FG0720			3. BIO BLUE 1ML VIAL	50102006	2501012	28/12/2027	1	94	26,950.0	26,950.00				26,950
			Total Nro Líneas: 3											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	3				MONEDA	C
					TOTAL IMPORTE	137,155
					TOTAL BASE GRAVABLE	0

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO

TOTAL NETO A PAGAR COP 137,155.

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 27/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C. 1701923 8
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 29-5-26 HORA: 11:30
FIRMA:

CUFE: c6ea34e80a2f02ea7992ca2d7e4c40d34fc9145c3e67930312306ad60815980162d3ef49a1902f3a3f7b0cae6da00e8f

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-29 07:37:48-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
E94HsU6lG2FZnl3zDOdlVnUlEE5VeOhur44GPkXuAGvKUHQ3Zfr6WZOli+bB9NilGf/pt5E0muPv3vrssU+WOWd8bJ+SPeBhjBVqkSU591+SWsB77w4YFKEmV8Hck23Cp/hpQhID3/Dwloy1U/uJL+bfjliVs34IG
5uUzGlS1e+BlqD4GUoTKPh/7GwA0ha/9dgKjrGCJAw80YyLueKJmD72vuSCES9Kc+EHIdJ++jtlfjqEB12fHApwll4TtxR6KTAYAe36Rj0HqbwQ/SxltLN/38HnOOMT7aShNB7V7izlQjmzOGKTxLbK3z6vF99pdPb
D1u7Us1oBnyeng==

Bogotá 10 de Abril de 2026

biotech

CARTA No	352

Señores
SUBRED DE SERCVICIOS DE SALUD DEL NORTE
NIT. 900971006
CIUDAD

CODIGO SAP	3600197

Por medio de la presente se realiza la entrega de los productos relacionados a continuación, quedando los mismos pendientes de facturación.

REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
LENTE RIGIDO 22.0	LENTE RIGIDO 22.0	KC0237	106	2030/08/09	1	$ 38.700

OBSERVACION: PEDIDO No 259 PARA FACTURAR - CONTRATO 006 DE 2023 SOLICITADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

Usena
10/04/26

Gracias por su amable atención

Jennyfer Milena Valderrama

Coordinadora bodega

OFICINAS DE VENTAS A NIVEL NACIONAL
BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS | Bogotá Calle 97 61-93 PBX 6226455/60 Fax Ext 102 Cel 310-8454329 | Medellín Calle 36 N° 48 -33 Interior 302 Tel 5142037 | Cali Avenida 6ª Norte No 17 N 92 Of 501 Tel 3159149932 |
www.biotechhealthcare.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 1701923[illegible]
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 10-4-26 HORA: 11:40
FIRMA:

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027389

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 29/05/2026 11:34 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70002215 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 29/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 787.400 **CONSECUTIVO:** 26394

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
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	2,00	$ 87.000,00	$ 174.000,00	0,00	0,00
MQ0382	LENTE FACO 1 A 30 DIOPTRIAS NEGATIVAS)	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
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

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002215 SIMON BOLIVAR

SUBTOTAL:	$ 787.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.693,00
RETE FUENTE:	$ 19.685,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 759.022,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por	Aprobado Por

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

4271

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002215

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971006 **TELÉFONO** 4431790 **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÁ, D.C. **EMAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÁ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 29/05/2026 07:50:55	**No. PEDIDO** 70002215
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 29/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 28/05/2026	**ORDEN DE COMPF** 335

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00454P 18.50			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P18.50	50102009	AC25B0654	04/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12FLD00454P 20.00			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P20.00	50102009	AC25I0806	30/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12FLD00454P 21.50			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	50102009	AC25I0811	30/08/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000
12FLD00459N 3.00			4. EYECRYL PLUS 600 N3.00	50102009	AC24I0668	01/09/2028	1	94	139,700.0	139,700.00				139,700
12FLD00454P 22.50			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50	50102009	AC25E0353	15/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12FLD00454P 21.00			6. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	50102009	AC25E2231	15/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
12PMMA0480 P19.50			7. BIOVISION PMMA RIGIDO 19.50	50102009	BM22J1903	23/12/2027	1	94	38,700.0	38,700.00				38,700
12FLD00454P 19.50			8. EYECRYL PLUS 600-ROH P19.50	50102009	AC25I0804	26/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000
			Total Nro Líneas: 8											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	9				MONEDA	C
					TOTAL IMPORTE	787,400
					TOTAL BASE GRAVABLE	0

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS

TOTAL NETO A PAGAR COP 787,400

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 27/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO:
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

FECHA RECIBO

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

NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C. 77019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 29-5-26 HORA: 11:00
FIRMA:

CUFE: 98c446b442c8baf5b4ab3e4a0155785c11176e9f7f1095e4bf581559d05faa853764c0c20908bdfb2bf01f4ec289ac1c

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2026-05-29 07:53:44-05:00 **-ORIGINAL-** **Página 1**
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Firma Digital:
SYRoDR3lgWJD6+QTQc9+pFVMnuzzFG9eLHPlmSsakad5gtzTwXf90UTUyBenguF6u/q2/q0BslKlpJKBEJIlpAaNlBw3slKevxA9ZxCVBYATeyrxQrfgnsPT1As4k5Q8q/61/Xw7bc5bGrWEJR1rtbGo5zmVZDq5F
vo48h2kZVNg+x9KHvq4EWRd6l0FQdHG67vozlUyxK2K46LClPontGPAdy7fTkwzBxqfdBaelLYhPcU0kvasSwfEFknYQohVQV7YAIr+4RThuqsZSE/wdy1eZYIFnWuYusDjD7/lgj3k7lJgH0MhLs9gMGQpU2xUc
pYmO7dBkRpkKLZPQ==

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

Fecha Actual : viernes, 29 mayo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027393

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 29/05/2026 11:56 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 70002216 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 29/05/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 87.000 **CONSECUTIVO:** 26393

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

05-2026 CTO 006-2023 FACT 70002216 ENGATIVA

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

Biotech Healthcare Colombia S.A.S.
NIT 901.112.882-9
Email: facturacion@biotechhealthcare.com
Tel: 6016226450

biotech
access to innovation

4272

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002216

LIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **ÓDIGO** 3600197 **IT** 900971006 **ELÉFONO** 4431790 **IRECCIÓN** CL 66 15 41 **IUDAD** BOGOTÃ, D.C. **MAIL** facturaelectronica@subrednorte.gov.co	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** CL 66 15 41 **CIUDAD** BOGOTÃ, D.C. **CODIGO EAN** 11001 **PAIS** COLOMBIA	**AREA VENTAS**	**FECHA EMISION** 29/05/2026 08:02:44	**No. PEDIDO** 70002216
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 29/05/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 28/05/2026	**ORDEN DE COMPRA** 336

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
2FLD00454P 1.00			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00 Total Nro Líneas: 1	50102010	AC25E22 31	15/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	1			

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	87,000.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	**87,000.00**

ONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

'ALOR LETRAS: OCHENTA Y SIETE MIL

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 27/08/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

)ATOS DEL EMISOR:
IOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CC No FIRMA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 7701923
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 29-5-26 HORA: 11:30
FIRMA:

CUFE: 6e2bb9548160568965a1bcd6ed8f8962b0da7fa87eb883604565b1249789405332b6d513f98ecb58881ca7c1818bcc78

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-05-29 08:05:45-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
CAbFZLekLYFpKsfq8M7Rawsa92GVWedL8y3i12MwSo+ZtitMLCnf7AcyymylZslK4Qr7W5V540Hwn5F41F6X2iM/HdJYRSfRWKlhELqo9nl4KhwZaS9+531KjAGhsFwAQ19FXN/RAYLgPNNN/Q8oxCVTrrpHJtyR
AhZLFepkUZZzbruZg4HfLUOO1ZBGyl0fkDr1AmKDx5qBC/dLJKY0GP8GBWw41ke9YEQ2/1hnu/zQFLBb/tHzEQ/c+PIlA2xM9C/9RPeBxcuih6DKyt/X5gItGeTkRCo7cZnCoIrqvWFs1Qx/GwhHt/RbaBBM7Fp5Jrwjv
55Eii4BRnRMn/sBxQ==