FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.FE20907

RESPONSABLE DE IVA
COD ICA 4773
Tarifa 4.14 / 1000
Cod ICA 4659
Taifa 11.04 / 1000

biotech

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS 901.112.882-9

Señores:
900971006
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

11001 BOGOTA

DIRECCION:	FECHA:	VENCIMIENTO
CL 66 15 41	20/06/25 09:39:27	18/09/25
NIT	**RESPONSABLE**	**TELEFONOS:**
900971006	Jculma	4431790 3164277185
VENDEDOR	**CONDICIONES DE PAGO**	**ORDEN DE COMPRA**
001 DANIELA PLAZAS	90	0

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-B65135JM-18.0	LENTE BIOTECH-18.0 00205504 30/04/27	1	38,700	0	38,700.00

Autorización DIAN No 18764077890752 de 2024/08/26 del No.FE18022 al FE30000, vigencia de 12 meses por computador. La Presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art.774 del C.C.)

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 30 DIAS DE RECIBIDO EL PEDIDO

FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS

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

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

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

CONTRATO 006 DE 2023 SOLICITA HOSPITAL SIMON BOLIVAR

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

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

CUFE: d54afe4a24c8461d28fe75b2a6cbc634dfd8d7886ea1da7bb0774b83d09dc76a707deec919de69378a03dd9928231681