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	JULIO 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**	JULIO 2026	**Firma**	

biotech

access to innovation

Bogotá 16 julio 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.

Fecha Actual : jueves, 02 julio 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028130

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 01/07/2026 12:38 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: 70002750 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/07/2026 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

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002750 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 70002750

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3800197 **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** 01/07/2026 09:24:58	**No. PEDIDO** 70002750
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 01/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 01/07/2026	**ORDEN DE COMPR** 340 cto 006 engativa

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
12FLD00454P 16.00			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P16.00 Total Nro Líneas: 1	50102577	AC26D14 70	05/04/2030	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	1				MONEDA	CO
					TOTAL IMPORTE	87,000.0
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.0

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: OCHENTA Y SIETE MIL

TOTAL NETO A PAGAR COP **87,000.0**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 29/09/2026

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

Luis Alberto Sastoque L.
C.C. 80.273.471
Medicamentos

07/07/26

CUFE: a2e3be0fa3afb4024f317fe0738d6ecf7c9707f56a514067fba6ebcc33a29613e0accb0e5705d8833f879ebb52893afd

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-01 09:28:37-05:00
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:
dzmlmA/kkStdwtvCQJlg0qgc+l+iPqtGIXIA29lf8PfFTc/s396//8Qt2gLj3dD9tHxgJDFI4pmlriMTxW9ap2MAqvTDvlnNVqnRsJqqe5Qeln/IbH6C84v7OcL6Ml3hHkEPMMovW6Rmjvf2f7ok1R+KwifrsVlYwVL5ycpbNB
7CjKw9/MHBLKdc3QHherDhD/pIB/yQxjv+owKLYvbFIBALW2XCngjbKY6RgpCq7MExWuEp6kyxyGNGz8xUZSH/jiugBxqq5dVZK/7qTL3g3tmkFm/7sUNLAhy+wd7kwyNjpZ1JKcNlhUUEpQb2k9ldOnaIPlgGxw8
5CRfmHg==

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	50102577	**Numero De Pedido**	48002010
Fecha De Guia De	01.07.2026	**Fecha De Pedido**	01.07.2026

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
12FLD00454P16.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P16.00	AC26D1470	05.04.2030	124256182	1.000
				Cantidad Total:	1.000

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

D. Valderrama
01/07/26

Alberto Sastoque L.
C.C. 80.273.471
Medicamentos

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028251

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 09/07/2026 05:18 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: 70002781 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/07/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 77.400 **CONSECUTIVO:** 38592

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

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002781
PRE-8108

SUBTOTAL:	$ 77.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 854,00
RETE FUENTE:	$ 1.935,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 74.611,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS ONCE 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 70002781

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** 02/07/2026 15:13:31	**No. PEDIDO** 70002781
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 02/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 02/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** PED 391ANIELA77 CARTA 371

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
B3602-24D			1. BIOVISION PMMA RIGIDO 24.00 Total Nro Líneas: 1	50102610	KC1149	27/08/2030	2	94	38,700.0	77,400.00				77,400.00

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	2				MONEDA	COP
					TOTAL IMPORTE	77,400.00
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS

TOTAL NETO A PAGAR COP 77,400.00

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 01/10/2026
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

NOMBRE:
CARGO:
FECHA:
FIRMA:

CUFE: d2fe05583a0238fb11d58fa4fa4bc881d92442e0f4ebd4e93109cdeb529ded25d0146e538ad836e20c7283c82b38c3a0

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-02 15:18:39-05:00
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:
MeHxDmfGtpsjBlJn3AlblAcaQPqNNGEzrlUJehlKl88dKf4vz+4ETNgFC3WeSuowJXkYFGZzcd7PJg0qi54dTVmwNJIBipNUYXfH3imPRVCAddZZly9fmR7Cc9jX3xePJeV3cwC2p6Q8i20EVGhYyjXJTr5pGJ0JPuK
Kp3tcw07GfCXl5zT4e7khLErOvnhhHa9eQotuUNIxPPDXskIsZZxGRJUWPLEphEF54ynWiL39alVnZiRJcW9SFXCN8hPi7QwXjtMeul+UyyfRd6X72HuLilpFdDB0+jmjgmXKIEPgDw2pMt3or2xR5kJNtLGpDA2KfIU
eXpoll1Yb9NoYJA==

Bogotá 11 de Junio de 2026

biotech

CARTA No	371

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS 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 DE FABRICACION	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	VALOR
B3602-24D	VIOVISION PMMA RIGIDO 24.00	134	KC1149	27/09/2025	27/08/2030	1	$ 38.700
B3602-24D	VIOVISION PMMA RIGIDO 24.00	124	KC1149	27/09/2025	27/08/2030	1	$ 38.700

OBSERVACION: PEDIDO 391 PARA FACTURAR // CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

11/06/2026

48002045

Gracias por su amable atención.

Jennyfer Milena Valderrama

Coordinadora bodega

OFICINAS DE VENTAS A NIVEL NACIONAL
BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS | Bogotá: Calle 97 61-82 PBX 622 6460 Ext. Ext 102 Cel. 3209454386
Medellín: Calle 35 N 48 - 33 Interior 302 Tel 3142420937 | Cali: Avenida 6B Norte No. 17N 92 Of. 501 Tel 3128496532
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 77019238
CARGO: Aux Farmacia
FECHA: 11-6-26 HORA: 14:00
FIRMA:

Bogotá 11 de Junio de 2026

biotech

CARTA No	371

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS 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 DE FABRICACION	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	VALOR
B3602-24D	VIOVISION PMMA RIGIDO 24.00	134	KC1149	27/09/2025	27/08/2030	1	$ 38.700
B3602-24D	VIOVISION PMMA RIGIDO 24.00	124	KC1149	27/09/2025	27/08/2030	1	$ 38.700

OBSERVACION: PEDIDO 391 PARA FACTURAR // CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

11/06/2026

900971045

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: 6926646 Ext 102 Cel 310-8454384
Medellín Cra 65 N° 48 - 58 Interior 602 Tel 3104430087 | Cra Avenida 6ª Norte No 17N-15E Of 501 Tel 3103845558 |

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: 11-6-26 HORA: 14:00
FIRMA:

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028153

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 03/07/2026 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: 70002788 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/07/2026 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	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	2,00	$ 87.000,00	$ 174.000,00	0,00	0,00
MQ1891	ANILLOS DE TENSION CAPSULAR OFT (DIFERENTES MEDIDAS)	UNIDAD	1,00	$ 153.000,00	$ 153.000,00	0,00	0,00
MQ1891	ANILLOS DE TENSION CAPSULAR OFT (DIFERENTES MEDIDAS)	UNIDAD	1,00	$ 153.000,00	$ 153.000,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002788 SIMON B

SUBTOTAL:	$ 1.002.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 11.062,00
RETE FUENTE:	$ 25.050,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 965.888,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Almacen General
Recibido

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 70002788

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** 02/07/2026 16:32:56	**No. PEDIDO** 70002788
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 02/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 02/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** OP 349

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00454P22.50			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50	50102621	AC25E2228	17/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.0
12FLD00454P27.00			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P27.00	50102621	AC25E1229	11/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.0
12FLD00454P24.50			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.50	50102621	AC25E1225	15/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.0
12FLD00454P21.00			4. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	50102621	AC26D1472	08/04/2030	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.0
12FLD00454P25.00			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P25.00	50102621	AC25B1945	23/02/2029	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.0
12FLD00454P23.50			6. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	50102621	AC25B1017	07/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.0
12PMMA0128P12.00			7. BIO CTR N12	50102621	2605170 8	13/05/2030	1	94	153,000.0	153,000.00				153,000.0
12PMMA0129P13.00			8. BIO CTR N13	50102621	2607080 6	17/06/2030	1	94	153,000.0	153,000.00				153,000.0
			Total Nro Líneas: 8											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	10				MONEDA	COP
					TOTAL IMPORTE	1,002,000.0
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.0

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: UN MILLON DOS MIL

TOTAL NETO A PAGAR COP 1,002,000.0

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 01/10/2026

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 Castil
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 7701923
CARGO: Aux. Farma
FECHA: 3-7-26 HORA: 9:30
FIRMA:

CUFE: 8dbb3582188f5a9dc79e7dd6ebad14076c2a5e6908c5c72f9d13b5e3b340975ff5245b075cc852e7a7754e7faedcbdb8

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-02 16:38:39-05:00
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:
gW73FF/6Xf81ZNVuhSOcUs0UkEyZUEk/79Z+pFZ7et/tU1aU5DfX6RnZ74/qTfQTiWQ2Wxdx3w2/WEcoGuJchX2LV0YlbXI7NLTeprAwGLXJOldnRPGlJe2By1vVTM/xwBgkQCV/Re1t0Ut53Uq7GlNTNNIm/7Ks4S
SK5Gw1hAGVdGikZKZP7rLM+1cY63e4T6rvPwVWBYdbb2KbZ38aVp2uDUBE6jsd8NGCDEzPZIOvlQBCaU0JMrryDuocEJT8rE9J0faNHYTJFyObViHJTYdKWoonqZRU5Hec4Sn0s6AH064ASdY0F4Seg5DMm
RDywP0E22TyKieT4n82ym5Q==

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	50102621	**Numero De Pedido**	48002038
Fecha De Guia De	03.07.2026	**Fecha De Pedido**	02.07.2026

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
12FLD00454P22.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50	AC25E2228	17.05.2029	123443368	1,000	N
12FLD00454P27.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P27.00	AC25E1229	11.05.2029	123426606	1,000	N
12FLD00454P24.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P24.50	AC25E1225	15.05.2029	123428835	1,000	N
12FLD00454P21.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	AC26D1472	08.04.2030	124257834	1,000	N
12FLD00454P25.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P25.00	AC25B1945	23.02.2029	123194127,123194132,123194202	3,000	N
12FLD00454P23.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	AC25B1017	07.02.2029	123141164	1,000	N
12PMMA0128P12.00	BIO CTR N12	26051708	13.05.2030	11367498	1,000	N
12PMMA0129P13.00	BIO CTR N13	26070805	17.06.2030	11375538	1,000	N
				Cantidad Total:	10.000	

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

03/07/2026

Carlos Castillo
C.C 7701923B
Aux. Farmacia
3-7-26

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028154

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 03/07/2026 01:01 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: 70002789 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/07/2026 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	10,00	$ 70.455,00	$ 704.550,00	0,00	0,00
MQ0804	AZUL TRYPAN 1ML VIAL	UNIDAD	5,00	$ 26.950,00	$ 134.750,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002789 SIMON B

SUBTOTAL:	$ 839.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.266,00
RETE FUENTE:	$ 20.983,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 809.051,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS NUEVE MIL CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General
Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

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

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 70002789

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** 02/07/2026 16:41:30	**No. PEDIDO** 70002789
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 02/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 02/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** OP 349 LIQUIDOS

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%	50102623	2506133	21/05/2028	10	94	70,455.000	704,550.00				704,550.0
FG0320			2. BIO BLUE 1ML VIAL	50102623	2603011	02/02/2029	5	94	26,950.0	134,750.00				134,750.0
			Total Nro Líneas: 2											

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

MONEDA	CO
TOTAL IMPORTE	839,300.0
TOTAL BASE GRAVABLE	0.0

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS

TOTAL NETO A PAGAR COP 839,300.0

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Plazo: 01/10/2026

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

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

03/07/2026

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Carlos Castillo
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 7701923
CARGO:
FECHA: 3-7-26 HORA: 9:30
FIRMA:

CUFE: 006d3c7f779df9c6ee28125f05eab4b3945be1089b932eb81d9bdf64a5c9730fe31d76b4387737ba1d3297d860155a05

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-02 16:44:39-05:00
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:
Xc/IJuvgF5xLiwLqyyUfmhoREZoM89y0nE+A/6XdOVTtBVrBtzynEOXGyIDOkG2h1905EysqMl3bUNYHIHsnSRRzxt+Lgt4VRL8T6G6/F1dDwNIAyV+LDQouVvuXnCweujpLIMUrcibJqoqvKtoy3MwtEApbfOssr8Ec
F3NsV0ArMZKplsmcFFZpWotqFIBWzBaqV1J59fKXRURTD5cgxdjGHJmdEp0YT/qPtweKb/X0IKoQc7IUx0HM5HpDEkJ6wuVJzVK6SFKEekTSfuOAEEVb76M8SotgIDwCuae4gwo4TtV96A7ZIIP3PG7DAuKCu9
ObfKc70y0Jeh7D3w6gQ==

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	50102623	**Numero De Pedido**	48002039
Fecha De Guia De	03.07.2026	**Fecha De Pedido**	03.07.2026

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	BIO HYALUR PLUS 1.4%	2506133	21.05.2028		10,000
FG0720	BIO BLUE 1ML VIAL	2603011	02.02.2029		5,000
				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

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

1 - 1

03/07/2026

Carlos Castillo
C.C 77019238
Aux. Farmacia
3-7-26

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028155

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 03/07/2026 01:04 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: 70002790 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/07/2026 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	50,00	$ 70.455,00	$ 3.522.750,00	0,00	0,00
MQ0804	AZUL TRYPAN 1ML VIAL	UNIDAD	50,00	$ 26.950,00	$ 1.347.500,00	0,00	0,00
MQ0321	HIDROXIPROPYLMETHYLCELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA JERINGA EYEVISC PLUS	UNIDAD	50,00	$ 39.750,00	$ 1.987.500,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002790 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 6.857.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 75.710,00
RETE FUENTE:	$ 171.444,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.610.596,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS 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 70002790

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3600197 **NIT** 900971008 **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** 02/07/2026 16:46:43	**No. PEDIDO** 70002790
		VENDEDOR PLAZAS PEÑA DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 02/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 02/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 348 CTO DE 006 2023 ENGATIVA

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%	50102624	2506133	21/05/2028	150	94	70,455.000	3,522,750.00				3,522,750.00
FG0720			2. BIO BLUE 1ML VIAL	50102624	2603011	02/02/2029	50	94	26,950.0	1,347,500.00				1,347,500.00
FG0788			3. HPMC PFS	50102624	2512281	02/11/2028	50	94	39,750.0	1,987,500.00				1,987,500.00
			Total Nro Líneas: 3											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	150			

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	6,857,750.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA

TOTAL NETO A PAGAR COP **6,857,750.00**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 01/10/2026

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

edo

03/07/2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA: C.C 77019238
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
FECHA 3-7-26 HORA: 9:30
FIRMA:

CUFE: a1fda77b2d4eceb23e9cd7d484656c96866be63028a430610b023aedef9aa90df69d85f5461e669619666a285e436d15

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-02 16:50:39-05:00
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:
XqWTwrWSRdNt3h9kpIguZqqfivnDwZn0u8Nl4mvW0mXdSXp4m+IDYS6EWL9atuzJ8NAco7JOOV5Nf+BQ8EZ/IgDM3JNJB1bRWU8wdXFD82d7Mz62xKuOuHlKf8XL//9R/g3em1cGPAPnI/UpK601IIlaLAzH+/NC
VxEssEJ6b3M4PXDL2pw+Ua2qvbhZVb0O+mM6IjrJ73qHU3iY8aD1h/WjtHbkjOO89NIk8xTadethf4aa58avRoDT4z+jdC7CWNa8KlrjL2Nzw0UHnI3kx3V19oGoXEECRbXzUjOtE79OWMztRbuTCkFfDezGt7eOTc
3xrRvIP0ybqbN/wN87Q==

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	50102624	**Numero De Pedido**	48002042
Fecha De Guia De	03.07.2026	**Fecha De Pedido**	03.07.2026

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
FG0269	BIO HYALUR PLUS 1.4%	2506133	21.06.2028		50,000
FG0720	BIO BLUE 1ML VIAL	2603011	02.02.2029		50,000
FG0788	HPMC PFS#	2512281	02.11.2028		50,000
				Cantidad Total:	150.000

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

03/07/2026

Carlos Castillo
C.C 77019238
Vix. Farmacia
3-7-26

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028156

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 03/07/2026 01:53 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: 70002792 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/07/2026 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	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	5,00	$ 87.000,00	$ 435.000,00	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
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	2,00	$ 87.000,00	$ 174.000,00	0,00	0,00
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	5,00	$ 87.000,00	$ 435.000,00	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
MQ0382	LENTE FACO 1 A 30 DIOPTRIAS NEGATIVAS)	UNIDAD	1,00	$ 139.700,00	$ 139.700,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 3.619.700,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002792 ENGATIVA

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 39.961,00
RETE FUENTE:	$ 90.493,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.489.246,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén 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 70002792

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** 03/07/2026 07:10:55	**No. PEDIDO** 70002792
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 03/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 02/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 348 CTO DE 006 2023 ENGATIVA

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
12FLD00454P 23.50			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	50102625	AC25B10 17	07/02/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P 21.00			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	50102625	AC26D14 73	08/04/2030	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P 22.00			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.00	50102625	AC26D14 74	08/04/2030	5	94	87,000.0	435,000.00				435,000.00
12FLD00454P 25.00			4. EYECRYL PLUS 600-ROH P25.00	50102625	AC25B19 44	28/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 21.50			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	50102625	AC25I08 12	30/08/2029	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P 10.00			6. EYECRYL PLUS 600-ROH P10.00	50102625	AC25E01 10	30/04/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 11.50			7. EYECRYL PLUS 600-ROH P11.50	50102625	AC25E22 13	13/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 23.00			8. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.00	50102625	AC25A28 57	05/02/2029	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P 20.50			9. EYECRYL PLUS 600-ROH P20.50	50102625	AC25I08 10	28/08/2029	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P 18.00			10. EYECRYL PLUS 600-ROH P18.00	50102625	AC25A28 81	01/02/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P 19.50			11. EYECRYL PLUS 600-ROH P19.50	50102625	AC25I08 04	26/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 27.00			12. EYECRYL PLUS 600-ROH P27.00	50102625	AC25E12 29	11/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 19.00			13. EYECRYL PLUS 600-ROH P19.00	50102625	AC24B16 31	22/03/2028	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P 14.00			14. EYECRYL PLUS 600-ROH P14.00	50102625	AC25E22 15	12/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 16.00			15. EYECRYL PLUS 600-ROH P16.00	50102625	AC26D14 70	05/04/2030	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P 24.00			16. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.00	50102625	AC25B10 21	09/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 17.50			17. EYECRYL PLUS 600-ROH P17.50	50102625	AC25E22 23	14/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 15.00			18. EYECRYL PLUS 600-ROH P15.00	50102625	AC26B28 38	18/02/2030	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 22.50			19. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50	50102625	AC25E22 28	17/05/2029	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00459P 8.00			20. EYECRYL PLUS 600 P8.00	50102625	AC24J05 02	27/09/2028	1	94	139,700.0	139,700.00				139,700.00
12FLD00454P 12.50			21. EYECRYL PLUS 600-ROH P12.50	50102625	AC25C13 15	18/03/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 24.50			22. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.50	50102625	AC25E12 25	15/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
			Total Nro Líneas: 22											

CUFE: 77fba12f90a7b43f35ef52cec40e3796cdc5e667044a57aa7e078328518f9d38fcb068d182d7f5fb521db0c328476249

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-03 07:16:49-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Firma Digital:
CuHPWglAPGfk//miLcwWRb6YI0s283/6yOZQrV9fMusp8VI+9ZSJWQUKXuJEq5rwimyVDy2Q3ZBub1neiTJaKgkLSek+Yiozi91Hes6MpGQ00l9W0TKko49SABGc3IqxNmEr4+dNriR4WY/XoZPItVydDZaXU3PF9
k/1tGr2bDnX/TwtXK8B19yY7uszouDtUO9WFM90kkgCNd9EeYekK6vWdl8PblracHrYagbpYUy8z0NT9Qxt52+MHAWNgPRzGvUnN8R6JGm2bXlMoEDCdtR18sg3mPvcSJZDtcC+pR5PlgOaBCNGbqBagTTbm6
W7uArtmZOkQTBHjkDrU3lFg==

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 70002792

CLIENTE SALUD NORTE E.S.E SUBRED INTEGRADA **CÓDIGO** 3800197 **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** 03/07/2026 07:10:55	**No. PEDIDO** 70002792
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 03/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 02/07/2026	**ORDEN DE COMP** 348 CTO DE 006 2 ENGATIVA

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO	MONEDA TOTAL IMPORTE TOTAL BASE GRAVABLE
	41				3,619,70

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS

TOTAL NETO A PAGAR COP 3,619,70

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 01/10/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Castillo C.C. 1101923 Aux. Farmacia
CARGO:
FECHA: 3-7-26 HORA: 9:30
FIRMA:

CUFE: 77fba12f90a7b43f35ef52cec40e3796cdc5e667044a57aa7e078328518f9d38fcb068d182d7f5fb521db0c328476249

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-03 07:16:49-05:00
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:
CuHPWglAPGfk//mlLcwWRb6YI0s283/6yOZQrV9fMusp8VI+9ZSJWQUKXuJEq5rwlmyVDy2Q3ZBub1neiTJaKgkLSek+Yiozi91Hes6MpGQ00I9W0TKko49SABGc3lqxNmEr4+dNriR4WY/XoZPltVydDZaXU3P
k/1tGr2bDnX/TwtXK8B19yY7uszouDtUO9WFM90kkgCNd9EeYekK6vWdl8PbIracHrYagbpYUy8z0NT9Qxt52+MHAWNgPRzGvUnN8R6JGm2bXiMoEDCdtR18sg3mPvcSJZDtcC+pR5PlgOaBCNGbqBagTTb
W7uArtmZOkQTBHjkDrU3lFg==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028165

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 03/07/2026 04:06 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: 70002793 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/07/2026 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

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002793 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.

Almacén 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 70002793

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** 03/07/2026 07:19:20 **FECHA VENCIMIENTO** 03/07/2026 **FECHA PEDIDO** 03/07/2026	**No. PEDIDO** 70002793 **No. INTERNO** **ORDEN DE COMPRA** 348 CTO DE 006 2023 ENGATIVA

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLB00454P 25.50			1. EVECRYL PLUS 600-ROH P25.50 Total Nro Líneas: 1	50102626	AC25C1304	16/03/2029	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 2023 ENTREGADO 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: 01/10/2026
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

cdio

03/07/26

Carlos Castillo
C.C. 1101923...
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
FECHA: 3-7-26 HORA: 9:30
FIRMA:

CUFE: dbb3ddd730db59c5bef718de44f87212c19672beea1782c21a9e2c65d11b068ac93c7d65503d5f164f03c5c1e6e9f3b3

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-03 07:24:42-05:00
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:
k0e1WZvxd+6cPegMUbOp1sLXoLLp0GuKsscfYSXKZli4dHnbCZrl1DZjJe3D/L5kO4CeRhwcRa0dAQtzGlExlb4tl0ir5k9nnAkSIUZpQtUfLRu8Y0ozD3kQDBw0P5qX6bN9vbgV+2AGBMmS1mKdlv6m2d0bcLIFQdQ37Qg0yXS2lklowc+RPJvUt1f8ZqS8lFhq+M+7Zej3D9/zzl3iEmirocu3vx8QkrOg8zEmRU7nLGD0BFLWgifHXIjN99C5xOofo6jktUev/RIYb8r7oEcv+qlcTcrz4vtosKL4+xZOE7mF9tLXr9cvk/PvfLj4PCmStCRxUS3/PSo0wSDTQ==

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	50102626	**Numero De Pedido**	48002053
Fecha De Guia De	03.07.2026	**Fecha De Pedido**	03.07.2026

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
12FLD00454P25.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P25.50	AC25C1304	16.03.2029	123256563	1,000	N
				Cantidad Total:	1.000	

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 C.C 7719238
NOMBRE QUIEN RECIBE: UV Farmacia
CARGO:
FECHA: 3-7-26 HORA: 9:30
FIRMA:

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028252

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 09/07/2026 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: 70002794 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/07/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 77.400 **CONSECUTIVO:** 38593

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

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002794
PRE-8217

SUBTOTAL:	$ 77.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 854,00
RETE FUENTE:	$ 1.935,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 74.611,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS ONCE 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 70002794

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** **VENDEDOR** PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA **ELABORADO POR** Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA EMISION** 03/07/2026 07:53:45 **FECHA VENCIMIENTO** 03/07/2026 **FECHA PEDIDO** 02/07/2026	**No. PEDIDO** 70002794 **No. INTERNO** **ORDEN DE COMP** PED 324 DANIEL CARTA 376

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
B3602-23,5D			1. BIOVISION PMMA RIGIDO 23.50 Total Nro Líneas: 1	50102629	KB7373B	11/07/2029	2	94	38,700.0	77,400.00				77,4

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	2				MONEDA TOTAL IMPORTE TOTAL BASE GRAVABLE	77,4

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR — **DESCRIPCION INCOTERMS:**

TOTAL NETO A PAGAR COP 77,4

VALOR LETRAS: SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 01/10/2026
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 COMPLETO:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
HORA:
FECHA:
FIRMA:

CUFE: bdd895aaac65f8dadc678c84da2cf2f13216af30dcb74345c96c3458886d12090ed2a708d44c018d0fe75eea60ea1f96

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-03 07:58:42-05:00
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:
XJ3tHwgnpZGyXSK81bDXFmkvstOx2JPyg7gGLUORhN1f3u/nwsFT3rfZRdPyguG0WNJQglyEq6brtBf2YSClqFH8jFP3kCTsHz3Ewy1ihHcEch43VQKT9hMNL4PpB4KBTSHi7szmc6ddw0mzjTFGAfuRcEz
R+twXPzq/Re7ufmN/gmRTyhPPp+XCJjcFCkZetqYkKau31r171SWz59iiJokZqAvUymWf43ZbQkHy26UQplefv4+M547UL+eZt6/utOcvj8Oa5vCMaDaff/4dxz3pTQvZA+EAeRldmDbwmq7gpA+nSuyk3oXm
Q6tevvsKiLIikOwNleA==

Bogotá 24 de Junio de 2026

biotech

CARTA No	376

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS 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 DE FABRICACION	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	VALOR
B3602-23.5D	VIOVISION PMMA RIGIDO 23.50	1	KB7373B	11/08/2025	11/07/2030	1	$ 38.700
B3602-23.5D	VIOVISION PMMA RIGIDO 23.50	2	KB7373B	11/08/2025	11/07/2030	1	$ 38.700

OBSERVACION: PEDIDO 324 PARA FACTURAR // CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

4800 2049
5010 2614

Gracias por su amable atención

Jennyfer Milena Valderrama

Coordinadora bodega

OFICINAS DE VENTAS A NIVEL NACIONAL
BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS | Bogotá Calle 93 6B-93 PBX 6226466/50 Fax Ext 102 Cel 310-8454328
| Medellín Calle 34 N° 43-33 Interior 302 Tel 314 420 57 | Cali Avenida 6ª Norte No. 37 N 32 Of 501 Tel 3125849932 |
Barranquilla Calle 76 N° 51B-129 Tel 3126 Cel 3126

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

NOMBRE BODEGA: _____
NOMBRE QUIEN RECIBE: _____
CARGO: _____
FECHA: 24-6-26 HORA: 14:30
FIRMA: _____

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028253

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 09/07/2026 05:23 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: 70002864 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/07/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 38.700 **CONSECUTIVO:** 38594

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

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002864 SIMON B

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Almacén 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 70002864

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 08/07/2026 09:38:23	No. PEDIDO 70002864
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	FECHA VENCIMIENTO 08/07/2026	No. INTERNO
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	FECHA PEDIDO 02/07/2026	ORDEN DE COMPRA PED 392 DANIELA/CARTA 372

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
B3602-25D			1, BIOVISION PMMA RIGIDO 25.00 Total Nro Líneas: 1	50102630	KA9742	30/04/2030	1	94	38,700.0	38,700.00				38,700.00

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

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	38,700.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	38,700.00

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 06/10/2026

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

NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: FIRMA:
FECHA:
FIRMA:

CUFE: f3c6a680841bf1a6a93250c0cdf55339cc85421407053c72de8e2ebd0b3652f9ccf7973a6228155c21961865c0ef4822

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-08 09:44:43-05:00
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:
A6ayuwvK5xOzoukmTtExqsOaeVcOll5YFRTwWehGG2x+sHz8PYHRoMKC4VjEGPHoPOEdm9VLhomf3W/aXjLMEjNCK4zXQn6W5gqY7KHlvIYyZ4Jlj9t3+t76i/cwqP6lVpBlkIHYW3MmwwW8d6WPJFTX2K5aW
hTdvYDAez4+2Rdp4ws5YVyH6nzb6PhusDOh8vVelY4CWW1LJ1JaBNluf6cdnTvaF9cByHVDjG2mekOnpCikzsSgRUXXnxE4LVwgDi17BGbGNDsL447Q5p4rmXXY1Ab/6FYw/bf2Ds4Slq8sxuzAQrQJenZBAUL/
Mi7esx4MDH9sV0N1m2kRVk5U5Q==

Bogotá 11 de Junio de 2026

biotech

CARTA No	372

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS 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 DE FABRICACION	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	VALOR
B3602-25D	VIOVISION PMMA RIGIDO 25.00	94	SN-KA9742	31/05/2025	30/04/2030	1	$ 38.700

OBSERVACION: PEDIDO 392 PARA FACTURAR // CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

Gracias por su amable atención

Jennyfer Milena Valderrama

Coordinadora bodega

OFICINAS DE VENTAS A NIVEL NACIONAL
BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS | Bogotá Calle 47 B-90 PBX 6226458/50 Fax
Medellín Calle 36 N° 46 - 32 Int 4 or 502 Tel 3140057 | Cali Avenida 6N Norte N° 27 B-82

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: 11-6-26 HORA: 14:00
FIRMA:

11/06/2026

4800204
(5010261)
5010263

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028257

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 09/07/2026 05:41 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: 70002884 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 1.108.772 **CONSECUTIVO:** 38598

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	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
MQ0382	LENTE FACO 1 A 30 DIOPTRIAS NEGATIVAS)	UNIDAD	1,00	$ 139.700,00	$ 139.700,00	0,00	0,00
MQ1117	RETRACTRORES DE IRIS-OFTALMO	UNIDAD	5,00	$ 89.760,00	$ 448.800,00	0,00	19,00

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002884 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 1.023.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 85.272,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 12.791,00
RETE ICA:	$ 11.299,00
RETE FUENTE:	$ 25.587,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.059.095,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y CINCO 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 70002884

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 PEÁ'A DANIELA PAOLA **ELABORADO POR** Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA EMISION** 09/07/2026 09:07:45 **FECHA VENCIMIENTO** 09/07/2026 **FECHA PEDIDO** 09/07/2026	**No. PEDIDO** 70002884 **No. INTERNO** **ORDEN DE COMPRA** 368 cto 006 2023 engativa

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00459P9.00			1. EYECRYL PLUS 600 P9.00	50102702	AC26C1112	22/02/2030	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00459P3.00			2. HYDROPHILIC IOL-600	50102702	AC24K2811	18/11/2028	1	94	139,700.0	139,700.00				139,700.00
12FLD00454P25.50			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P25.50	50102702	AC25C1304	16/03/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P25.00			4. EYECRYL PLUS 600-ROH P25.00	50102702	AC25B1945	23/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P21.50			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	50102702	AC25F1313	26/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12IRIS01			6. IRIS RETRACTOR	50102702	IT25G1101	12/07/2030	1	94	448,800.0	448,800.00		IVA 19.00	85,272.00	448,800.00
			Total Nro Líneas: 6											

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

CONTRATO 006 DE 2023 / ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: UN MILLON VEINTITRES MIL QUINIENTOS

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	1,023,500.00
TOTAL BASE GRAVABLE	448,800.00
IVA 19.00%	85,272.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	**1,108,772.00**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 07/10/2026
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:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
FECHA: 9-7-26 HORA: 11:20
FIRMA:

CUFE: b73a88f0cf04fe6a39e3eb8aeffa50f268c22ea91be07e7ccf653fd079edbdedebf6006e5776957bde0e211e33864fc2

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-09 09:12:46-05:00
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:
Bawj6YIAzhQxVgumZmvROTCYOqPQq5U3tonN6DEFUfaO5FgK6ZU0aqCq4iDdtNTjck1eVBBzRbmdy1AWFvV2Mdy0d3FMB/wFzNB7K3pKlHyjTlxdylYr/ALTPjZ/0O6gyr+no9yUZxGm1IIGJb2RGwvCBSXBezjvxKvo/59gLIHrZ61CBUG10Lrb1uQPtR36BY/J+32dQMDxABmG6jr3LMzhmPiFhFAmNUPpaW2uwGpL9FKrU1aXrG2XZ6LDDLIXO25OjUQaIaSFGKP69FojDxICBnoq7tNR6J32fw7VetBiZskfa00X+UMhrDDCO09mjEJzgUNSWYs3klM6w+7/vA==

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	50102702	**Numero De Pedido**	48002112
Fecha De Guia De	09.07.2026	**Fecha De Pedido**	09.07.2026

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
12FLD00459P9.00	EYECRYL PLUS 600 P9.00	AC26C1112	22.02.2030	124133046	1,000	N
12FLD00459P3.00	HYDROPHILIC IOL-600	AC24K2811	18.11.2028	122894004	1,000	N
12FLD00454P25.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P25.50	AC25C1304	16.03.2029	123256567,123256624	2,000	N
12FLD00454P25.00	EYECRYL PLUS 600-ROH P25.00	AC25B1945	23.02.2029	123194201	1,000	N
12FLD00454P21.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	AC25F1313	26.05.2029	123479170	1,000	N
12IRIS01	IRIS RETRACTOR	IT25G1101	12.07.2030		1,000	N
				Cantidad Total:	7.000	

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

JSierra
09/07/26

Carlos Castillo
C.C 77019238
Inx. Farmacia
9-7-26

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028255

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 09/07/2026 05:27 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: 70002887 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/07/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 704.550 **CONSECUTIVO:** 38596

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

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002887 SIMON B

SUBTOTAL:	$ 704.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.778,00
RETE FUENTE:	$ 17.614,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 679.158,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO 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 70002887

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** 09/07/2026 09:26:52	**No. PEDIDO** 70002887
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 09/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 09/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 369 cto 006 2023 simopi bolivar

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% Total Nro Líneas: 1	50102706	2506133	21/05/2028	10	94	70,455.000	704,550.00				704,550.00

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	10				MONEDA	COP
					TOTAL IMPORTE	704,550.00
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: SETECIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA

TOTAL NETO A PAGAR COP 704,550.00

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Plazo: 07/10/2026

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 Castil
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C 1701925
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 9-7-26 HORA: 11:20
FIRMA:

JSerna 09/07/26

CUFE: 796d30e1a69f561cd68922289c82ac7a91cc441c1853ca9d1ec0f2cd403317be2d89c4911c15c6d47d8ae1f1acd04dbb

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-09 09:30:45-05:00
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:
qpbTGvnmBnkPa9v4elGeLiH1AuXDOKgFhZifr3239/fty2GhpEilTn6/glrS2/yZhHVbwxvhA8/K4vSUAUTT7bO3u4y3S8Ow0Ht7huJeuehYN20LOB4UhVzi/vEEnc7yfDu1CUm+N0jbbCXs2ojoTZpF2snzxVBCXe4P7
OZBiNYNz3fmmVVt445fdGeBf3P7JO0/kt46qqriUIY8A7pUcVxsvmKwK0NeSVk43BF1gApgibFo5L2TUv42ZkeFkSxrxqOkClOiFvA5NNzTMD1emu/MBNQ/MPS+ESq9G+nRhv3xi84WMnjLRPEmxdmiYEUyt7w9
RsOf8xEBSa301RYA==

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	50102706	**Numero De Pedido**	48002115
Fecha De Guia De	09.07.2026	**Fecha De Pedido**	09.07.2026

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
FG0269	BIO HYALUR PLUS 1.4%	2506133	21.05.2028		10,000	N
				Cantidad Total:	10.000	

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

Carlos Castro
C.C 77019238
Aux. Farmacia
9-7-26

Jsierra
09/07/26

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028258

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 09/07/2026 06:04 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: 70002888 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 969.072 **CONSECUTIVO:** 38599

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	2,00	$ 87.000,00	$ 174.000,00	0,00	0,00
MQ1117	RETRACTRORES DE IRIS-OFTALMO	UNIDAD	5,00	$ 89.760,00	$ 448.800,00	0,00	19,00

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002888 SIMON B

SUBTOTAL:	$ 883.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 85.272,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 12.791,00
RETE ICA:	$ 9.757,00
RETE FUENTE:	$ 22.095,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 924.429,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE 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]

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 70002888

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** 09/07/2026 09:31:40	**No. PEDIDO** 70002888
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 09/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 09/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 369 cto 006 2023 simop bolivar

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	50102707	AC25I08 12	30/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 25.50			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P25.50	50102707	AC25C13 04	16/03/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 26.50			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P26.50	50102707	AC25E12 28	16/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 19.50			4. EYECRYL PLUS 600-ROH P19.50	50102707	AC25I08 05	28/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 10.50			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P10.50	50102707	AC26D14 67	08/04/2030	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12IRIS01			6. IRIS RETRACTOR	50102707	IT25G11 01	12/07/2030	1	94	448,800.0	448,800.00		IVA 19.00	85,272.00	448,800.00
			Total Nro Lineas: 6											

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

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	883,800.00
TOTAL BASE GRAVABLE	448,800.00
IVA 19.00%	85,272.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	**969,072.00**

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 07/10/2026

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 Castil
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C. 1701923
CARGO: Aux. Farmac
FECHA: 9-7-26 HORA: 11:20
FIRMA:

JSierra. 09/07/26

CUFE: a65e314927de616dc2be4cc0bf7cff064990df9908144c4a4452f58a69488e81116123a6b4ee260e554232d0fd494332

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-09 09:37:01-05:00
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:
t7vgrg/xgV3aWM0vRYlVDk7xNmfyyqMWr9SooY8+du2RY22tFzRFn6bykV6/nLQx2dqhsrDIboKnQBj5LPuTdBrAKj2DZd9JNGYuQBytF0uDZ11oipTIb1txBFLz5H+0vS4ht2/wYA3mG83JB+hlMpDq05v+Fy9pDtWfSRg+4S3snNvC18QZ/IxuyeTuu1RketpsLF7GnNADd2OL4ZEkjv2ICYhoekwkRYkKwF5Hee2DhvNICNF1czwEW4y+HpIdCddoB7M8kbezPKHp8sMzM+EHVcPm9OHEG8mp11+z36kiBfyfDP+ISbqPV3F0S6mggdN
vmHodFxFvoQb0kmXdlg==

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	50102707	**Numero De Pedido**	48002116
Fecha De Guia De	09.07.2026	**Fecha De Pedido**	09.07.2026

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
12FLD00454P21.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	AC25I0812	30.08.2029	123757767	1,000
12FLD00454P25.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P25.50	AC25C1304	16.03.2029	123256632	1,000
12FLD00454P26.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P26.50	AC25E1228	16.05.2029	123423260	1,000
12FLD00454P19.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P19.50	AC25I0805	28.08.2029	123750809	1,000
12FLD00454P10.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P10.50	AC26D1467	08.04.2030	124257693	1,000
12IRIS01	IRIS RETRACTOR	IT25G1101	12.07.2030		1,000
				Cantidad Total:	6.000

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

09/07/26.

Carlos Castillo
C.C 77019238
Aux. Farmacia
9-7-26

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028480

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 17/07/2026 03:26 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: 70002997 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE **ALMACEN GENERAL**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 821.700 **CONSECUTIVO:** 39266

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	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	2,00	$ 87.000,00	$ 174.000,00	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

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002997 SIMON B

SUBTOTAL:	$ 821.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.072,00
RETE FUENTE:	$ 20.543,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 792.085,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General
Recibido:

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

access to innovation

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70002997

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** 16/07/2026 16:53:22	**No. PEDIDO** 70002997
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 16/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 16/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** OP 393 SIMON BOLIVAR

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00454P 24.50			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.50	50102858	AC25E12 25	15/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 21.50			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	50102858	AC25I08 11	30/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 19.50			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P19.50	50102858	AC25I08 04	26/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 17.00			4. EYECRYL PLUS 600-ROH P17.00	50102858	AC26D14 71	05/04/2030	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 24.00			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.00	50102858	AC25B19 30	12/02/2029	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P 24.50			6. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.50	50102858	AC25E12 25	15/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 19.50			7. EYECRYL PLUS 600-ROH P19.50	50102858	AC25I08 05	28/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12PMMA0480 P19.50			8. BIOVISION PMMA RIGIDO 19.50	50102858	BM22H2 005	12/09/2027	1	94	38,700.0	38,700.00				38,700.00
			Total Nro Líneas: 8											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	10			

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	821,700.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	**821,700.00**

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS

Forma de Pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito

Plazo: 15/10/2026

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: ALGÉ
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Castillo
CARGO: Auxiliar de
FECHA: 17-7-26 HORA: 11:50
FIRMA:

CUFE: 37590989671802a965fe164a82ea06596cb196f658eaa62787a34ee4c204dc8a86637dabbdcbda199f27c663f874370

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-16 16:57:59-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.161-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
-ORIGINAL-

Firma Digital:
j4lp77EMkbA5QittbYBCx7rj3mvGG7uGSkjuAAq7XjSmE2pJQd5DK5GKHPa+XvlgpRShzK0qrZVrgWFrUY+UUlhp+Wyym1Zi2pgM2qsRB6XbCNdTG15w2x8HiPWYGOj/Bfi+EE6ImbfMKeCTcsPt2Xe3iNZ/vg6eUT
eR/pWWPQ9aKz5YOXKqzHdl/d4WsCHLKI2P+0RoxGp8CylCTNdS/1BMnxbFFAARPzTsJEQSyx6VP1NoADlfDPOlIVwkXDTloYyqYlHKXrCTzwvQHA77cm09OOsg66BCctBbjt7l2qIZZS+bxK/zlnYLlqpzUu0ND2J
hTaT58lbQWxv9CV2WOnw==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028482

PROVEEDOR:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	**NIT:** 901112882	**FECHA:**	17/07/2026 03:47 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:	70002999	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	16/07/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	**ALGE**	**ALMACEN GENERAL**			
OBLIGACIÓN:	Obligacion	**VALOR:** $ 1.102.050	**CONSECUTIVO:**	39268	

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	10,00	$ 39.750,00	$ 397.500,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70002999 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 1.102.050,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 12.167,00
RETE FUENTE:	$ 27.551,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.062.332,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén 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 70002999

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** 16/07/2026 17:07:29	**No. PEDIDO** 70002999
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 16/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 16/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** OP 392 LIQUIDOS

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%	50102861	2506133	21/05/2028	10	94	70,455.000	704,550.00				704,550.00
FG0788			2. HPMC PFS	50102861	2512281	02/11/2028	10	94	39,750.0	397,500.00				397,500.00
			Total Nro Líneas: 2											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	20				MONEDA	COP
					TOTAL IMPORTE	1,102,050.00
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: UN MILLON CIENTO DOS MIL CINCUENTA

TOTAL NETO A PAGAR COP 1,102,050.00

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 15/10/2026

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: Carly Castillo
CARGO: Auxiliar Farmacia
FECHA: 17-7-26 HORA: 11:50
FIRMA:

CUFE: 7182f8bc033de3b390c6ccee41ee45516d4802102a5803931ec46aca5c83e778f7176a69779e83beabf6a3e9648f44c6

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-16 17:11:59-05:00
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:
kow+laZ8FIcAETP++aQS3c7PgEtnhzPUUInBNtD9YJNv25cQNH33bahANh9qV43IUBVftdPKxEelDU0FqNbITEmlwWxRig1ypFnvrxSTVdwkv+03GVyyJr0urr83fbd3u6R0n3VQQ0GhRpr4SR+opXAYGEbgNGV50XO7FN9+U47J0WPkkM5RK2Ywob4GAefwWxfH1hfghDJ+qJ0/riRx8xMKEYr24RTRObSHQ1KnvnKXtnXL8vERsKKc2NBvMl93IQeQQw1GTuFzdtKQ4gyFdvnIOURzKvJ+oVwfG1OgsNhaINOaFk4NJRDTTWeZJQMF0ZreU4ev4pKHRHox1oyGzQ==

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	50102861	**Numero De Pedido**	48002216
Fecha De Guia De	17.07.2026	**Fecha De Pedido**	17.07.2026

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
FG0269	BIO HYALUR PLUS 1.4%	2506133	21.05.2028		10,000	N
FG0788	HPMC PFS#	2512281	02.11.2028		10,000	N
				Cantidad Total:	20.000	

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

Carlos Castillo
C.C. 77019238
Aux. Farmacia
17-07-2026

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028475

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 17/07/2026 03:06 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: 70003006 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE **ALMACEN GENERAL**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 1.102.050 **CONSECUTIVO:** 39253

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

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

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70003006 SIMON B

SUBTOTAL:	$ 1.102.050,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 12.167,00
RETE FUENTE:	$ 27.551,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.062.332,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén 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 70003006

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** **VENDEDOR** PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA **ELABORADO POR** Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA EMISION** 17/07/2026 07:30:20 **FECHA VENCIMIENTO** 17/07/2026 **FECHA PEDIDO** 16/07/2026	**No. PEDIDO** 70003006 **No. INTERNO** **ORDEN DE COMPRA** OP 393 LIQUIDOS

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
FG0788			1. HPMC PFS	50102862	2512281	02/11/2028	10	94	39,750.0	397,500.00				397,500.00
FG0269			2. BIO HYALUR PLUS 1.4%	50102862	2506133	21/05/2028	10	94	70,455.000	704,550.00				704,550.00
			Total Nro Líneas: 2											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	20			

CONTRATO006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	1,102,050.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	**1,102,050.00**

VALOR LETRAS: UN MILLON CIENTO DOS MIL CINCUENTA

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 15/10/2026
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: CC 7019238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 17-7-26 HORA: 11:50
FIRMA:

CUFE: b915f96433447eeacc990f54fb6d72819270ff86065700da2c7b25d6ff1f24ff6441701a0d92d9d66c14eca375f7a88c

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-17 07:35:59-05:00
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:
Mh6+pftfwBZvZt7R3qalVnsPAtEzjDT6NjjT/zsvCtMcfUGgYwQ28MawYCR+nsL+qE2hUujyXgq7gNxTYRvNhxzNzWr6xA18aoTXNGDtxeLg+4mFDEPRllkB/td6nn/Gx14b6Det10p5KJlGeSKW8xa19nPkmzcv9OfP
CpQDKRs3NGZ1hB5506V0j451gWLEkfNGdoHZcBadgo5jRkxcY+Sjprk9By8oh6tPzF7ogYGO8RxAFeg3KmMj8LRk2tAelwtKuQCEfYG5SzWfkALpJW1hCsX/zFvlbpfPghU6aQVbW9acY/s7N17UMHiZttAlr9rmq5
OsC6wKK5FefNjjMQ==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028477

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 17/07/2026 03:09 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: 70003007 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 1.955.700 **CONSECUTIVO:** 39255

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ1891	ANILLOS DE TENSION CAPSULAR OFT (DIFERENTES MEDIDAS)	UNIDAD	2,00	$ 153.000,00	$ 306.000,00	0,00	0,00
MQ1891	ANILLOS DE TENSION CAPSULAR OFT (DIFERENTES MEDIDAS)	UNIDAD	2,00	$ 153.000,00	$ 306.000,00	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	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	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	4,00	$ 87.000,00	$ 348.000,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 06-2023 FACT 70003007 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 1.955.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 21.591,00
RETE FUENTE:	$ 48.893,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.885.216,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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

biotech
access to innovation

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70003007

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** **VENDEDOR** PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA **ELABORADO POR** Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA EMISION** 17/07/2026 07:49:28 **FECHA VENCIMIENTO** 17/07/2026 **FECHA PEDIDO** 16/07/2026	**No. PEDIDO** 70003007 **No. INTERNO** **ORDEN DE COMPRA** OP 392 engativa

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	50102863	AC25A2857	05/02/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P 21.00			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	50102863	AC26D1472	08/04/2030	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P 24.50			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.50	50102863	AC25E1225	15/05/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P 17.00			4. EYECRYL PLUS 600-ROH P17.00	50102863	AC26D1471	05/04/2030	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 21.50			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	50102863	AC25I0811	30/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 22.50			6. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50	50102863	AC25E2228	17/05/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P 18.50			7. EYECRYL PLUS 600-ROH P18.50	50102863	AC25A2886	01/02/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P 24.00			8. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.00	50102863	AC25B1930	12/02/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P 26.50			9. EYECRYL PLUS 600-ROH P26.50	50102863	AC25E1228	16/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12PMMA0128 P12.00			10. BIO CTR N12	50102863	26051708	13/05/2030	2	94	153,000.0	306,000.00				306,000.00
12PMMA0129 P13.00			11. BIO CTR N13	50102863	26081302	27/07/2030	2	94	153,000.0	306,000.00				306,000.00
12PMMA0480 P26.00			12. BIOVISION PMMA RIGIDO 26.00	50102863	BM23B2022	17/07/2028	1	94	38,700.0	38,700.00				38,700.00
			Total Nro Líneas: 12											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	20					

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	1,955,700.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS

TOTAL NETO A PAGAR COP 1,955,700.00

Forma de Pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito

Plazo: 15/10/2026

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

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

DATOS DEL OBLIGADO:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA RECIBO

NOMBRE BODEGA: ALDE

CC No FIRMA

NOMBRE QUIEN RECIBE: Cinthia Carolina Ortiz

CARGO: Auxiliar Farmacia

FECHA: 17-7-26 HORA: 11:50

FIRMA:

CUFE: 725e5f93758fbaf620a7d6246f590c4895815e7af0e50a371c829ec999fc85891f5dd69e8ed7882eb588457afe1ef6cf

Tipo de operación: Estándar-10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2026-07-17 07:53:58-05:00

-ORIGINAL-

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

Firma Digital:

WwtiJ60iKORIr3cuL9BpG8YYQyoNn4N9++N4fD1miD/+I8U+/o1tGCU/1fULk1Eym/D8GaOFio93R7kt0LTQMlJRP9S5ns1x1MuGFTN5BIVU+kduCZaesAGyeDKwvyVXmNRPFwIrqYjmIQbbLhHQtwqOj1VqR0tJ4anon/CQ+GQGAe9hrcMKlDwdwkZktIYLgOXl0sU4RAtBbl2xAIxWrkkgmMH4yvXap3dT5toLfeYyr8XMhCRpEec0ZKbMjZb4xtGsFAQXDhojokJqyLZ39MbzYCfWlQm3qxOcVzy7fBwf/PRLULy3f+OlULPa2UbGQkTyDnOrQrrLTQwG8eivwA==

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

Fecha Actual : miércoles, 22 julio 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028526

PROVEEDOR:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	**NIT:** 901112882		**FECHA:**	22/07/2026 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:	70003052	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	22/07/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	**ALGE**	**ALMACEN GENERAL**			
OBLIGACIÓN:	Obligacion	**VALOR:** $ 35.727		**CONSECUTIVO:**	39450

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

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70003052

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.

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

43664

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70003052

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** 22/07/2026 07:53:57	**No. PEDIDO** 70003052
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 22/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 22/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 403

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00454P 14.50			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P14.50 Total Nro Líneas: 1	50102908	AC25A2871	12/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00

1032

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 DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

51.273

VALOR LETRAS: OCHENTA Y SIETE MIL

TOTAL NETO A PAGAR COP **87,000.00**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 20/10/2026

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: [illegible] 3701 9238
CARGO: Aux. Farmacia
FECHA: 22-7-26 HORA: 9:00
FIRMA:

CUFE: ed80ef082c816198d74f3731f714b5f04ae2a3d79a4b444bd67d82c279df063def90c9d91e2b7c8171e2e68598ddb17f

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-22 07:58:07-05:00
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:
ejJ4e7M0Izqo9FEbYyBoZ5zE3G+uPGDN7nohHNBWgqmpdQJFDbQR1IalcyLtDAIIKNfki7CsVPiki737oCybRPdzn0wEcn+S9X4FpI92iFGvvJkDipS9AvjevmMXuuqkI7SM+TzbhtfZ7r9E3D7J+1a2mmhyFFzTZVHtMikvCFMG0bofuRd2W967XcASjNVxy+mlGp5PwJmZAFkxI6ZSj4l1hRU6q5YoXeLZntyfbFyr1Bh8Epg7ij2+VcmHm18LG0gJwr7L3Mh/tyNp4VLux7Q4PmNMit3cl9AWz5NLkhQ87f2hUKlpIXRJS/4PZDvw2IreMD4uxC+C8z+IBW7w1A==

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	50102908	**Numero De Pedido**	48002255
Fecha De Guia De	22.07.2026	**Fecha De Pedido**	22.07.2026

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
12FLD00454P14.50	EYECRYL PLUS 600-ROH P14.50	AC25A2871	12.02.2029	123160430	1,000	N
				Cantidad Total:	1.000	

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

Carlos Castillo
C.C 77019238
Aux. Farmacia
22-7-2026

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

Fecha Actual : Jueves, 30 Julio 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028886

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 30/07/2026 02:59 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: 70003078 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $4.408.200 **CONSECUTIVO:** 40677

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	40,00	$ 70.455,00	$ 2.818.200,01	0,00	0,00
MQ0321	HIDROXIPROPYLMETHYLCELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA JERINGA EYEVISC PLUS	UNIDAD	40,00	$ 39.750,00	$ 1.590.000,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70003078

SUBTOTAL:	$ 4.408.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 48.667,00
RETE FUENTE:	$ 110.205,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.249.328,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO 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]

Powered by CamScanner

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 70003078

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** 23/07/2026 08:36:29	**No. PEDIDO** 70003078
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 23/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 23/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 368 CTO 006 2023 ENGATVA

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
FG0269			1. BIO HYALUR PLUS 1.4%	50102929	2506133	21/05/2028	40	94	70,455.000	2,818,200.00				2,818,200.00
FG0788			2. HPMC PFS	50102929	2512281	02/11/2028	40	94	39,750.0	1,590,000.00				1,590,000.00
			Total Nro Líneas: 2											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	80				MONEDA	COP
					TOTAL IMPORTE	4,408,200.00
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CTO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS

TOTAL NETO A PAGAR COP **4,408,200.00**

Forma de Pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito

Plazo: 21/10/2026

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

cdo

CUFE: 469b45876122f939145480be913264ea722cb41b3fc6dd8dad3bf73cbcbec796d5671a575ca10104bb3bfdee8ae9b550

Tipo de operación: Estándar-10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 08:40:06-05:00

-ORIGINAL-

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

Firma Digital:

khE1jQpbLYOR9WKiF5CrtzqLvlA6b8xkkFNLJxJaxPQRZa+RlgOrRhAQCLEqD7kxKS3dBp86xTtgrtZJD87iML/8y43ubv671CI+tVHCeOGpyq3nw0efwBqQ0YrB3WPNTJ7LYNgyHYhauQ3o9J7qDsJRq3eKgiLiZrK+5lvgbXJ2zKtrrn1pZpzaOqodhz3cmuKVqSuGzKYjgeUUwzJwx8DThy8EWMqiZc+olS9wXg/gYNqxE8mm8bGsYNU1q2CLSjgZQKZB6B9wSAu+miaurbGVMfGw1gKIGLSMjb12Ado1VcDE+HplKkITeqy+v1dpoY8Bnn/dxEGXaC7yU0Rleg==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028891

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 30/07/2026 03:24 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: D70003079 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/07/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 87.000 **CONSECUTIVO:** 40690

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

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70003079

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 70003079

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** **VENDEDOR** PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA **ELABORADO POR** Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA EMISION** 23/07/2026 09:28:24 **FECHA VENCIMIENTO** 23/07/2026 **FECHA PEDIDO** 23/07/2026	**No. PEDIDO** 70003079 **No. INTERNO** **ORDEN DE COMPRA** 411

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00454P 22.50			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50 Total Nro Líneas: 1	50102932	AC25I08 13	30/08/2029	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 2023 // ENTYREGADO 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

Medio de Pago: Transferencia Débito

Plazo: 21/10/2026

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: Farmacia
CARGO:
FECHA: 23-7-26 HORA: 10:40
FIRMA:

CUFE: 0bdffe9a79ee3c5946dd4a49ef6d9a27039b708af479128dd844615241e97a8323d5657365bcc046de35d5c34f09d1f2

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:32:05-05:00
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:
mDxGjmBBI+uGDjOGVLHH2aF9cibxCEp8WiYem3TpXl8YF+NFSSrddLA+LxV4uzDHP//Q4BM+V7JPymCthF1cGPYm/99Va3f3sM0Sa9xyxNZGEUeW2iDI7WT3Zik6H/QCGH9224N7FszZhtQEwvTngMJ7inGjdr
VXE5FFjwJPCXb0sJHzQzyclO4wd6hLmoJUO2LxZnhdsPDuhpNDh6scDCNDSxHTKldyQFJR81/NZGoWwcIzFDFKkqjHh25dKlSOp9Ebp0MvVYeSZ9ldKyD/Qy41Um3BNdkolghgHCAKaPuQOqdSaojJWoMhrFX
4L0ig+sHYuf/9P7ZsXdemLaHMw==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028562

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 23/07/2026 04:20 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: 70003084 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 888.400 **CONSECUTIVO:** 39510

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
MQ0382	LENTE FACO 1 A 30 DIOPTRIAS NEGATIVAS)	UNIDAD	1,00	$ 139.700,00	$ 139.700,00	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
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

07-32026 CTO 006-2023 FACT 70003084 SIMON BOLIVAR

SUBTOTAL:	$ 888.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.808,00
RETE FUENTE:	$ 22.210,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 856.382,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70003084

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** 23/07/2026 11:19:34	**No. PEDIDO** 70003084
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 23/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 23/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 411/ CTO 006 DE 2023 SIMON

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00454P12.50			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P12.50	50102940	AC26D1469	08/04/2030	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00459P4.00			2. HYDROPHILIC IOL-600	50102940	AC24K2812	25/11/2028	1	94	139,700.0	139,700.00				139,700.00
12FLD00459N6.00			3. EYECRYL PLUS 600 N6.00	50102940	AC24J1533	14/10/2028	1	94	139,700.0	139,700.00				139,700.00
12FLD00454P23.50			4. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	50102940	AC25B1018	07/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P20.50			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P20.50	50102940	AC25I0810	28/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P27.00			6. EYECRYL PLUS 600-ROH P27.00	50102940	AC25E1229	11/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P22.00			7. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.00	50102940	AC26D1474	08/04/2030	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P21.00			8. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	50102940	AC26D1472	08/04/2030	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P19.50			9. EYECRYL PLUS 600-ROH P19.50	50102940	AC25I0804	26/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
			Total Nro Líneas: 9											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	9			

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	888,400.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 // ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS

TOTAL NETO A PAGAR COP **888,400.00**

Forma de Pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito

Plazo: 21/10/2026

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No FIRMA

CUFE: 5c919221b5640dd3e68cfc623efd933a70d6fc8379e74ca9fc9202795b7582256dae465104ee392802d41feea379285f

Tipo de operación: Estándar-10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 11:24:24-05:00

-ORIGINAL-

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

Firma Digital:

BsavnFFv1t1ylWUobnvqv/4nvwUsNyypmLGU/XePBrkvp/PnYA3GpGXyqiK0rGQku2/3PI+alugDcZocWwr0qVFbASQI2BW/hZ+AvLh5/JUk+vxafv5eJ9QpCJHFHJVh+gE8ln5NaeaoTxvDtSimn4InokZlgR4GT+viO1gFqL/PJc45rHVB8kJG7HZyqE9hn1DM015brwj1gsv4vX3LRWFKDwli6IXBimyii7/xobvWUb7pcn9M1UdK/Ty/dFKbmY15XYoiOkg8jy2RCNZRmjDWXUNo9MUrOOue68nHW3C50NNpQgLkcN8hXP4C15pyQF6maSrpzNrMLaXQAJRmOQ==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028561

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 23/07/2026 04:13 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: 70003085 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 870.000 **CONSECUTIVO:** 39509

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	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	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

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70003085 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 870.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.605,00
RETE FUENTE:	$ 21.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 838.645,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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 70003085

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** **VENDEDOR** PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA **ELABORADO POR** Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA EMISION** 23/07/2026 11:36:58 **FECHA VENCIMIENTO** 23/07/2026 **FECHA PEDIDO** 23/07/2026	**No. PEDIDO** 70003085 **No. INTERNO** **ORDEN DE COMPRA** 412 CTO 006 2023 ENTREGA ENGATIV

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00454P 25.00			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P25.00	50102941	AC25E17 06	15/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 21.00			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	50102941	AC26D14 72	08/04/2030	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P 22.50			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50	50102941	AC25I08 13	30/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 22.00			4. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.00	50102941	AC26D14 74	08/04/2030	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P 20.00			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P20.00	50102941	AC25J25 10	08/10/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P 20.50			6. EYECRYL PLUS 600-ROH P20.50	50102941	AC25I08 10	28/08/2029	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
	10			

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	870,000.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 // ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: OCHOCIENTOS SETENTA MIL

TOTAL NETO A PAGAR COP **870,000.00**

Forma de Pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito

Plazo: 21/10/2026

DATOS DEL EMISOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No | FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO: FECHA RECIBO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CC No | FIRMA

CUFE: 209f8632e90a54dc00ed5624f5d69af0442658548650840604 25a34f110c7c1dc8706b3d72e8befb4ef890c10323bc13

Tipo de operación: Estándar-10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 11:40:28-05:00

-ORIGINAL-

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

Firma Digital:

rAxIcJGrgn7bNZ1+HKtlFIS7Pi4erEwYZmH3oFfEZqCvncGZ/1tcX+teOfl4Z9fWBCPwXvruEEJPn3UbM36pJUTRTJQl3tlZKRxF0rENBER+kfKI8KFKKDDM0JA/OWr3kWk38ZG7zxqQ/SESf9durWa3kkM7syCW4P mjU1lQTS7Tb93UkE6rDXYJwWgMKp+mEi7u2fFBRSDUCnjU0HyPUafKV6e3qFvk7VS4DY799s4z8u4PMvXG1d8pqhBTdYC81/kcA2/Y4JfY/4EV0i3K/KC+agE+LOkwzP6KQt4DDFwaVSiau9oP5L5BfC+Bb7sFsB wAxrqlayvrn22jnxdlqA==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028559

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 23/07/2026 04:10 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: 70003086 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 1.322.460 **CONSECUTIVO:** 39508

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
MQ0321	HIDROXIPROPYLMETHYLCELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA JERINGA EYEVISC PLUS	UNIDAD	12,00	$ 39.750,00	$ 477.000,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70003086 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 1.322.460,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.600,00
RETE FUENTE:	$ 33.062,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.274.798,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y 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 70003086

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** 23/07/2026 11:49:58	**No. PEDIDO** 70003086
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 23/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 23/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 412 CTO 006 2023 ENTREGA ENGATIV

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%	50102942	2506133	21/05/2028	12	94	70,455.000	845,460.00				845,460.00
FG0788			2. HPMC PFS	50102942	2512281	02/11/2028	12	94	39,750.0	477,000.00				477,000.00
			Total Nro Líneas: 2											

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

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	1,322,460.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 // ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA

TOTAL NETO A PAGAR COP **1,322,460.00**

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Plazo: 21/10/2026

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

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

CUFE: e395548bbb8b07ca7627115dbbd650a3f00bae3e06352d2ff2eb158b15bddf0638f78130ad1fdc373bfbd3147cc9c4e6

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 11:54:17-05:00 **-ORIGINAL-**

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

Firma Digital:
CmiFJQKo2VdbmNkKhyJtenI1gKt3J9G7b1R2UifDNw9s08D1Bj9oCfJ891NuwdN2DXdrcDgxQTiQymUhkM7236Xg7QDfRebBsZXFfB42GclFPUPEuzgcfbMYbgLqwPhpu+Agmt9pwP6YNTKu2BP7idCq0bnStasYc
zlqNxMdCPgmuQ+InqAwOaIOzObz7QyMvhvV/QHrW3CWLvQbgE4PyogvlITBakYlwoVgXHcunj8TI6ZHqzwJZtURg/v6I8jqq5ctW8N9MTd0lx5luZOXyJBoeeEJXM+EMhlPe343g2CZ2Tov52NEV8OJQ/u+0swUYb
eOeVZKJbcYsMnG8eOoTQ==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028905

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 31/07/2026 10:26 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: 70003201 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 30/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 2.204.100 **CONSECUTIVO:** 40858

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	20,00	$ 70.455,00	$ 1.409.100,01	0,00	0,00
MQ0321	HIDROXIPROPYLMETHYLCELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA JERINGA EYEVISC PLUS	UNIDAD	20,00	$ 39.750,00	$ 795.000,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70003201 SIMON BOLIVAR

SUBTOTAL:	$ 2.204.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 24.333,00
RETE FUENTE:	$ 55.103,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.124.664,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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 70003201

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** 30/07/2026 14:52:20	**No. PEDIDO** 70003201
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 30/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 30/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 427 SIMON BOLIVAR

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
FG0269			1. BIO HYALUR PLUS 1.4%	50103086	2506133	21/05/2028	20	94	70,455.000	1,409,100.00				1,409,100.00
FG0788			2. HPMC PFS	50103086	2512281	02/11/2028	20	94	39,750.0	795,000.00				795,000.00
			Total Nro Líneas: 2											

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	40					

MONEDA		COP
TOTAL IMPORTE		2,204,100.00
TOTAL BASE GRAVABLE		0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP		**2,204,100.00**

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL CIEN

Forma de Pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito

Plazo: 29/10/2026

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

CUFE: 80bc9a2933b76f4a16fb241554c9ebef1f83ada54b6aaf24317e6a489f380e0c89314d3959ea93598ff8672cfac00773

Tipo de operación: Estándar-10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2026-07-30 14:56:16-05:00

-ORIGINAL-

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

Firma Digital:

CU4SjbOsAF271TNtAx+w5h6jBTQxUFo6QtvhVsRUoHR1TBN+fPq5sc8YEMRbusnToE+CDmhn4hJJEDYRPg9uf8cSc2YVdy/tpJSD4XYSm8SWp5C8bDb0tqLhO2Or1Mp7uNlwIPNxLRkxpacHGOK4gWjnIr98O3
3GiPE5Qu8oOm5v5EeQ+D/39wU5CPPFy7v28njkjr2PreALvB4Nq/nOnthIB8Kd6poZ8L3xSZjxJDDkEcAz6E2wcE3F5oxgdQL+GVM/bDXkx3Mqhmq/oa+MyfsdGMJPRyrQexyKqRpL9rNUY58u/RaM4C2j/u4Uqj44lf
atw4PYu1d3N0SyjzcMiA==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028906

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 31/07/2026 11:21 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: 70003203 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 30/07/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 3.815.100 **CONSECUTIVO:** 40869

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	2,00	$ 87.000,00	$ 174.000,00	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	4,00	$ 87.000,00	$ 348.000,00	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
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	4,00	$ 87.000,00	$ 348.000,00	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	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	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
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	1,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MQ1891	ANILLOS DE TENSION CAPSULAR OFT (DIFERENTES MEDIDAS)	UNIDAD	2,00	$ 153.000,00	$ 306.000,00	0,00	0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

MQ1891	ANILLOS DE TENSION CAPSULAR OFT (DIFERENTES MEDIDAS)	UNIDAD	2,00	$ 153.000,00	$ 306.000,00	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

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70003203 SIMON BOLIVAR

SUBTOTAL:	$ 3.815.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 42.119,00
RETE FUENTE:	$ 95.377,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.677.604,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén 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 70003203

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** 30/07/2026 14:54:01	**No. PEDIDO** 70003203
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 30/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 30/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 427 SIMON BOLIVAR

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
12FLD00454P25.00			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P25.00	50103085	AC25E1706	15/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P22.00			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.00	50103085	AC25I0813	30/08/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P22.00			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.00	50103085	AC26D1474	08/04/2030	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P22.50			4. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50	50103085	AC25I0813	30/08/2029	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P23.50			5. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	50103085	AC25B1019	11/02/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P21.00			6. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	50103085	AC26D1473	08/04/2030	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00459N1.00			7. EYECRYL PLUS 600 N1.00	50103085	AC24G2901	20/08/2028	1	94	139,700.0	139,700.00				139,700.00
12FLD00454P24.50			8. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.50	50103085	AC25E2226	17/05/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P23.00			9. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.00	50103085	AC25E0350	15/05/2029	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P15.50			10. EYECRYL PLUS 600-ROH P15.50	50103085	AC24J2210	13/10/2028	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P19.00			11. EYECRYL PLUS 600-ROH P19.00	50103085	AC24C1545	02/03/2028	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P21.50			12. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	50103085	AC26D1474	08/04/2030	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P21.50			13. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	50103085	AC25I0811	30/08/2029	4	94	87,000.0	348,000.00				348,000.00
12FLD00454P20.00			14. EYECRYL PLUS 600-ROH P20.00	50103085	AC25J2510	08/10/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P27.00			15. EYECRYL PLUS 600-ROH P27.00	50103085	AC25E1229	11/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00459P4.00			16. HYDROPHILIC IOL-600	50103085	AC24K2812	25/11/2028	1	94	139,700.0	139,700.00				139,700.00
12FLD00454P18.00			17. EYECRYL PLUS 600-ROH P18.00	50103085	AC25A2879	03/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P14.50			18. EYECRYL PLUS 600-ROH P14.50	50103085	AC25A2871	12/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P24.00			19. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.00	50103085	AC25B1021	09/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12PMMA0128P12.00			20. BIO CTR N12	50103085	26051708	13/05/2030	2	94	153,000.0	306,000.00				306,000.00
12PMMA0129P13.00			21. BIO CTR N13	50103085	260813002	27/07/2030	2	94	153,000.0	306,000.00				306,000.00
12FLD00459P1.00			22. HYDROPHILIC IOL-600	50103085	AC24J1501	09/11/2028	1	94	139,700.0	139,700.00				139,700.00
12FLD00454P18.00			23. EYECRYL PLUS 600-ROH P18.00	50103085	AC25A2878	02/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
			Total Nro Líneas: 23											

CUFE: fbced66c93ba4d99a76d77ff7835774ebec3da0fb2b434308eeb45a429b61c98f2eeeb12f25efc9c1083286d4c840b35

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2026-07-30 14:58:15-05:00
-ORIGINAL-

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Firma Digital:
Lt1a7kCfsEhAjY4baO3+0YI4C7142ecZ0rHOsAZSndoZBoMaNIr8P9GZSqLj8scfFo1jRiE5Y6rKG2zI7fVqIccC09zI4slzNBc9IFLU8II6NijJUpHwCYvmPlRr0RopILJHW+Vr2pngVY4j4vjt1btqGb0m0W/6o+fgiW93yRo
olbqMHqSnqGwjSIp6OER4kwYvjfCPem8OLKuTg5GFzxE5YTnrt08hPWG0/qS2yp/QPXThGnECN6Nt9NaJNpYNGQDpUXPDmyNQ4hb5iuEMu+tQxCDf2qO4G9DBn+sfKevsJdHI2k8JSureFjyI9DbksIVztE7MFt8
Pu00b4igdFw==

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 70003203

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** 30/07/2026 14:54:01	**No. PEDIDO** 70003203
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 30/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 30/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 427 SIMON BOLIVAR

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	39			

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	3,815,100.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: TRES MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL CIEN

TOTAL NETO A PAGAR COP **3,815,100.00**

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 29/10/2026

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: fbced66c93ba4d99a76d77ff7835774ebec3da0fb2b434308eeb45a429b61c98f2eeeb12f25efc9c1083286d4c840b35

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-30 14:58:15-05:00
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:
Lt1a7kCfsEhAjY4baO3+0YI4C7142ecZ9rHOsAZSndoZBoMaNIr8P9GZSqLj8scfFo1jRiE5Y6rKG2zI7fVqIccC09zI4slzNBc9IFLU8II6NijJUpHwCYvmPIRr0RopILJHW+Vr2pngVY4j4vjt1btqGb0m0W/6o+fgiW93yRo
olbqMHqSnqGwjSlp6OER4kwYvjfCPem8OLKuTg5GFzxE5YTnrt08hPWG0/qS2yp/QPXThGnECN6Nt9NaJNpYNGQDpUXPDmyNQ4hb5iuEMu+tQxCDf2qO4G9DBn+sfKevsJdHl2k8JSureFjyI9DbksIVztE7MFt8
Pu00b4igdFw==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028908

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 31/07/2026 11:46 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: 70003204 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 30/07/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 704.550 **CONSECUTIVO:** 40872

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

DETALLE

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70003204 ENGATIVA

SUBTOTAL:	$ 704.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.778,00
RETE FUENTE:	$ 17.614,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 679.158,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General
Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

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

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

biotech
access to innovation

4770

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70003204

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** 30/07/2026 15:38:47	**No. PEDIDO** 70003204
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 30/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 30/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 429 engativa

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% Total Nro Líneas: 1	50103094	2506133	21/05/2028	10	94	70,455.000	704,550.00				704,550.00

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	10			

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	704,550.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	704,550.00

VALOR LETRAS: SETECIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 29/10/2026

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: 31-7-26 HORA: 9:00
FIRMA:

CUFE: 1e8ad78729f5985737d2ab4ebcb95c5fa4eaf1546c137c994e60678fface1c62fb94c7b3be5715dc7d3a6b8855426ed8

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-30 15:42:16-05:00
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:
fm4+IbRIT5qot9pu9L/6tF/nE13OXMFPG6Lt7jhAYIV4VJA9CSyjyyVrJjcDSzM3/t3m4arTs9Un0L91NccNtt1YoHT9X8IVwIgNcj5uwL5OQhg/oIfql/1alZxeec6qDcelffjqb9pt6GFMm8AsQfIXIHsdCl5/RgyfTletgTjO6XIJ/
A+SGuTnJNw5QfvYe/bhgR5OvfXIh54RrETVdHcrdE/1CwxGCzh7TK7835e5vRZU+qWe2pyEY7RMMxz6TLJDKEhym+GxFqu5qydLOtyUpRkTnlKU3glAo9+p+/pAQ2hm7MLRvlx3MLL05MjVoxU1ZSatJ6vv7j+Q+
3BPMA==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028909

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 31/07/2026 11:48 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: 70003205 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 30/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: ALGE ALMACEN GENERAL

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 3.575.244 **CONSECUTIVO:** 40871

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
MQ1032	LENTE PLEGABLE PARA FACO TODAS LAS DIOPTRIAS REF: BI-EYE600	UNIDAD	5,00	$ 87.000,00	$ 434.999,99	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	2,00	$ 139.700,00	$ 279.400,00	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
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	5,00	$ 87.000,00	$ 434.999,99	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
MQ1117	RETRACTRORES DE IRIS-OFTALMO	UNIDAD	10,00	$ 89.760,00	$ 897.600,00	0,00	19,00
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:** $ 3.404.700,00

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70003205 ENGATIVA

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 170.544,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 25.582,00
RETE ICA:	$ 37.588,00
RETE FUENTE:	$ 85.117,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.426.957,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén 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 70003205

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** 30/07/2026 15:49:47	**No. PEDIDO** 70003205
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 30/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 30/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 429 engativa 431

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
									UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
12FLD00454P23.50			1. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.50	50103091	AC25B1019	11/02/2029	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P21.00			2. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.00	50103091	AC26D1473	08/04/2030	5	94	87,000.0	435,000.00				435,000.00
12FLD00454P20.50			3. EYECRYL PLUS 600-ROH P20.50	50103091	AC25J2509	08/10/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00459N2.00			4. EYECRYL PLUS 600 N2.00	50103091	AC24G2902	19/08/2028	1	94	139,700.0	139,700.00				139,700.00
12FLD00459N3.00			5. EYECRYL PLUS 600 N3.00	50103091	AC24I0668	01/09/2028	2	94	139,700.0	279,400.00				279,400.00
12FLD00454P22.50			6. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.50	50103091	AC25I0813	30/08/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P22.00			7. EYECRYL PLUS 600-ROH P22.00	50103091	AC25I0813	30/08/2029	3	94	87,000.0	261,000.00				261,000.00
12FLD00454P20.00			8. EYECRYL PLUS 600-ROH P20.00	50103091	AC25J2510	08/10/2029	2	94	87,000.0	174,000.00				174,000.00
12FLD00454P16.00			9. EYECRYL PLUS 600-ROH P16.00	50103091	AC26D1470	05/04/2030	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P25.00			10. EYECRYL PLUS 600-ROH P25.00	50103091	AC25E1706	15/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P18.50			11. EYECRYL PLUS 600-ROH P18.50	50103091	AC25B0649	04/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P23.00			12. EYECRYL PLUS 600-ROH P23.00	50103091	AC25A2857	05/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P21.50			13. EYECRYL PLUS 600-ROH P21.50	50103091	AC26D1474	08/04/2030	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12FLD00454P24.00			14. EYECRYL PLUS 600-ROH P24.00	50103091	AC25B1930	12/02/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
12IRIS01			15. IRIS RETRACTOR	50103091	IT25G1101	12/07/2030	2	94	448,800.0	897,600.00		IVA 19.00	170,544.00	897,600.00
12FLD00454P27.00			16. EYECRYL PLUS 600-ROH P27.00	50103091	AC25E1229	11/05/2029	1	94	87,000.0	87,000.00				87,000.00
			Total Nro Líneas: 16											

cdus

CUFE: 18ca27d0ef17edffcc92df1c7a28edda99f2b1591e3170f074d8d98f297daa6199bc41d5535d25b1d897224e36790ba6

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2026-07-30 15:54:17-05:00
-ORIGINAL-

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

Firma Digital:
H8yOcV4ysPUngOPvLI7eDyYfPJeYNpj0NPH9MiokL5w4ewFmfitUqjZJIUzDhn/p42mXPyosg0OngL/oiiq8GB7zMRVCVCE34YBlrR+M4c2iEcAScfnaVDjVQZdbZDpmlrXST2xYSCyfh9NbKblvzhpLUwAiw1sZVJdSUag/hFm3n4Hj24MbXc69LyFf6iduoATaptPCpxqRjog5TIDHfwXUPgyUqt9FhHhxfvyoVjir3x4qbljvuiCbvldyulbha7+h1KsFG93W23/PjQfdvGwWxukyNhsnRY/fHIBtRxSCaKT5MVnwL+MIjCven0sFVcpZgjX/a9hYyrH/Ga+Uhw==

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 70003205

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** 30/07/2026 15:49:47	**No. PEDIDO** 70003205
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 30/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 30/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 429 engativa 431

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	29			

MONEDA	COP
TOTAL IMPORTE	3,404,700.00
TOTAL BASE GRAVABLE	897,600.00
IVA 19.00%	170,544.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	**3,575,244.00**

CONTRARTO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL DE ENGATIVA

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 29/10/2026

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: 18ca27d0ef17edffcc92df1c7a28edda99f2b1591e3170f074d8d98f297daa6199bc41d5535d25b1d897224e36790ba6

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-30 15:54:17-05:00
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:
H8yOcV4ysPUngOPvLI7eDyYfPJeYNpj0NPH9MiokL5w4ewFmfitUqjZJIUzDhn/p42mXPyosg0OngL/oiiq8GB7zMRVCVCE34YBIrR+M4c2iEcAScfnaVDjVQZdbZDpmIrXST2xYSCyfh9NbKblvzhpLUwAiw1sZVJdSUag/hFm3n4Hj24MbXc69LyFf6iduoATaptPCpxqRjog5TIDHfwXUPgyUqt9FhHhxfvyoVjir3x4qbljvuiCbvIdyulbha7+h1KsFG93W23/PjQfdvGwWxukyNhsnRY/fHIBtRxSCaKT5MVnwL+MIjCven0sFVcpZgjX/a9hYyrH/Ga+Uhw==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028910

PROVEEDOR: BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS **NIT:** 901112882 **FECHA:** 31/07/2026 12:03 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: 70003207 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 30/07/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 298.000 **CONSECUTIVO:** 40870

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

07-2026 CTO 006-2023 FACT 70003207 SIMON BOLIVAR

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

Almacén 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

4771

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 70003207

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** 30/07/2026 16:00:08	**No. PEDIDO** 70003207
		VENDEDOR PLAZAS PEÃ'A DANIELA PAOLA	**FECHA VENCIMIENTO** 30/07/2026	**No. INTERNO**
		ELABORADO POR Biotech Healthcare Colombia S.	**FECHA PEDIDO** 30/07/2026	**ORDEN DE COMPRA** 428

CODIGO	EAN	CUM	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
12FLD00441P 20.50			1. TP6 3 PIEZAS PLEGABLE P20.50 Total Nro Líneas: 1	50103097	AF25H27 24	21/08/2029	1	94	298,000.0	298,000.00				298,000.0

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO		
	1				MONEDA	CO
					TOTAL IMPORTE	298,000.0
					TOTAL BASE GRAVABLE	0.0

CONTRATO 006 DE 2023 ENTREGADO EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR

DESCRIPCION INCOTERMS:

VALOR LETRAS: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL

TOTAL NETO A PAGAR COP 298,000.0

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 29/10/2026

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

cdud

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

NOMBRE BODEGA: ALGE
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Castillo
CARGO: AE Inmacl
FECHA: 31-7-26 HORA: 9:00
FIRMA:

CUFE: 51a0880dc288abecef69b995f7e593773f162bb0735661e150207760ed52e8f5aeca6c6f873bb69673b70e57c687ea9c

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-30 16:04:18-05:00
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:
Apax8QlzADOdWXYpF3FD9qP24a2NoCDOgLIQWCXyoSshds9e/7xl0kdBxSblwZZEnU91Unquely1ktswNXBWlwFWhT6Z2hEfx98gLFL1sBlykA1rPplrT17W4DGyJTMZokIB2Cc1JyKNWk61eT24a6x2wfXfrDp
BFX4wCrreV6PoXl8JQx6msuWWFEscZ7zac9tr9Hf+fkSKhAoxfzR4kjj10QuN+oixz1pwkZ2Weat+Hn7bkB1FCN4Lh/sJtocjoVwEL0EEYxfkiO7o6eP0RSV9jtKQy9+alndeSEoz2NNixyyxNuncKULl9za2wbpu7hjm
N63YkZ5GuK5vw==