BIOART S.A
NIT: 805.026.666-8
Email: FACTURACION.ELECTRONICA@BIOART.COM.CO
Tel: 4865859
IVA REGIMEN COMUN. RESPONSABLE DE IVA.
Gran Contrib. - Dirección Distrital de Impuestos de Bogotá-Res.DIB DDI-023769
NO SOMOS AUTORRETENEDORES

CALI
Cra 106 # 15- 45
Ciudad Jardin
57(2) 486 5859 332 04 40

BOGOTA
Calle 17A # 32- 27
Barrio PALOQUEMAO
57(1) 744 6454

MEDELLIN
Carrera 51 # 9c sur- 85
Local 103
Multicentro Guayabal
(4) 255 5380 - 479 5867 ext. 60302
311 377 0475

BUCARAMANGA
Calle 53 # 22- 42
Barrio Nuevo Sotomayor
(7) 697 1485 - 697 1486

CLIENTE	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
CODIGO	1000016578
NIT	830040256-0
TELEFONO	3486868 3486868
DIRECCION	TV 3 C 49 02
CIUDAD	BOGOTÁ, D.C.
EMAIL	materialosteosintesis@homil.gov.co;SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FB132810

FECHA EMISION	01/11/2024 13:44:00	**ORDEN DE COMPRA**	
FECHA VENCIMIENTO	30/01/2025	**No. PEDIDO**	
CONDICION DE VENTA:	Pago a 090 días	**No. INTERNO**	

CODIGO	CUM	DESCRIPCION	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
							UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
650980	44301046	1. TORNILLO CANULADO DE 4.5MM X 46MM	SL	26/11/2029	1.000	unidad	319,024.00	319,024.00				319,024.00
650985	44301056	2. TORNILLO CANULADO DE 4.5MM X 56MM	SL	26/11/2029	1.000	unidad	319,024.00	319,024.00				319,024.00
652176	GUIAROSC1.5X150	3. GUIA ROSCADA DE 1.5MM X 150 MM	SL	01/08/2029	1.000	unidad	81,946.00	81,946.00		IVA 19.00	15,570.00	81,946.00
652176	GUIAROSC1.5X150	4. GUIA ROSCADA DE 1.5MM X 150 MM	GA4043000	26/03/2031	3.000	unidad	81,946.00	245,838.00		IVA 19.00	46,709.00	245,838.00

TOTAL UNIDADES	TOTAL ITEMS
	4

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN No 18764076116456 Vig. 20240730 a 20260730 Pref. FB NUMERADAS DEL 000130001 AL 000146000 AUTORIZA.

TOTAL IMPORTE	965,832.00
DESCUENTOS	0
TOTAL BASE GRAVABLE	327,784.00
IVA 19,00%	62.279,00

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR PARA EFECTOS LEGALES SEGUN EL CODIGO DE CCIO ACEPTO(AMOS) LAS CONDICIONES ESTIPULADAS EN ESTA FACTURA

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Forma de pago: Crédito

VALOR LETRAS: UN MILLÓN VEINTIOCHO MIL CIENTO ONCE PESOS

TOTAL NETO A PAGAR COP **1,028,111.00**

OBSERVACIONES: #$15-19-00;Contrato481/2023;jchavez@homil.gov.co#$

Paciente: 1120499122 - MICHAEL ANDRES MARQUEZ CASTAÑEDA