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
Autorretenedor Renta – Res. 5789 del 30/05/2025

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
TELEFONO	3486868 3486868
DIRECCION	TV 3 C 49 02
CIUDAD	BOGOTÁ, D.C.
EMAIL	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;materialosteosintesis@homil.gov.co;facturacionsiif@homil.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FB146520

FECHA EMISION 20/01/2026 10:26:00
FECHA VENCIMIENTO 20/04/2026
CONDICION DE VENTA: Pago a 090 días

ORDEN DE COMPRA
No. PEDIDO
No. INTERNO

CODIGO	CUM	DESCRIPCION	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
							UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
651748	5881003540	1. ARANDELAS 3.5 / 4.0	2023005747	31/12/2040	1.000	unidad	119,918.00	119,918.00				119,918.00
652106	D1N35040S	2. TORNILLO CANULADO DART-FIRE 3.5MMX40MM	1785877	31/12/2040	1.000	unidad	524,642.00	524,642.00				524,642.00
652157	DSDS1011	3. AGUJA DE KIRSCHNNER 1.1 X 150 MM	2926476	31/12/2040	1.000	unidad	163,791.00	163,791.00		IVA 19.00	31,120.00	163,791.00
652158	DSDS1014	4. AGUJA GUIA 1.4 X 150 MM BLUNT/TROCAR	3392540	31/12/2040	1.000	unidad	131,033.00	131,033.00		IVA 19.00	24,896.00	131,033.00

TOTAL UNIDADES	TOTAL ITEMS
	4

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN No 18764104314877 Vig. 20260106 a 20280106 Pref. FB NUMERADAS DEL 000146001 AL 000162000 AUTORIZA.

TOTAL IMPORTE	939,384.00
DESCUENTOS	0
TOTAL BASE GRAVABLE	294,824.00
IVA 19,00%	56.016,00
TOTAL NETO A PAGAR COP	**995,400.00**

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: NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS

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

Paciente: 79880057 - NELSON MARTINEZ DUCUARA

CUFE: 307a02b47580dce79b3a32d40549f87da356f71f5255c53e30b9797e2783510e7fb032ba8dd69be1a01b231ad825db1a

Fecha Validación DIAN: 2026-01-20 11:15:59-05:00

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

Firma Digital:
r3Cp2PH7kHP0a3DbvyojKN748NOjMLwV9V5QbDmF7OU6SXra07NoABmE0XFgz0xyzUgZ7qSrDe8clg5vwXCsWDNaJlvtMP2PmMsyWrp5ZVKL6NEhERX4PdIi5SCKlAfK23/z3NEgPPYdzfptI+7kH6fDA/Ge1UoxNdNXltQOccYkEA5eULH
CkDCdmuRsbDsjxVNs7bT4PQJYsiT0jwtxWZ0iID/B4OhLtarFevrJQnjhbQD+CW2p6AkyFI4IS8oY/v5fG1+ysEXEUbp1JjUkHUdNavSjFGSjQE/LGt/UXBanCBzWCZhllxUGk6oRDGYezjnD62v7FtrSImKFbKNS2g==