



Cliente	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Teléfono	3486868
NIT	830,040,256 - 0 /Id. Extranjero :	Vendedor	ADMINISTRACION
Dirección	TV 3 49 02	Centro Costo	200
Ciudad	BOGOTÁ DC - COLOMBIA		
Correo	facturacionsiif@homil.gov.co		
Order Reference Prefijo	455-2023	Numero	

**FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA
SE 4852**

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-02-27	10:04:25
Expedición	2026-02-27	10:05:03
Vencimiento	2026-04-27	

Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
CARTUCHOS PARA ANALISIS DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS, GLUCOMETRIA Y LACTATO (EPOC)		75	52,049.00	3,903,675.00

Total Bruto	3,903,675.00
IVA	741,698.25
Total a Pagar	\$ 4.645.373,25

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Nacionales Efectivo 4.645.373,25 Cuota 1 Vence el 2026-04-27

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Seiscientos Cuarenta Y Cinco Mil Trescientos Setenta Y Tres Pesos Con 25/100

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

Gracias por preferirnos.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764094783387 aprobado en 2025-06-24 vigente 12 Meses, prefijo SE desde el número 4503 al 5000**

Bogotá, 27 de febrero de 2026

Señores:

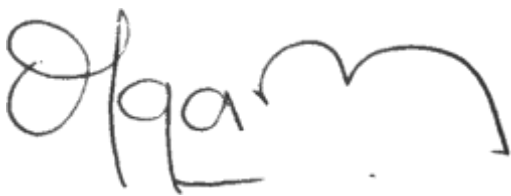
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Ciudad

**REF: DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES (ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003)**

Yo **Olga Patricia Sanchez Rodriguez** con C.C. 39.763.983 De Bogotá D.C., en calidad de Revisora Fiscal de la firma SERVIDIAGNOSTICS S.A.S. con NIT 900.545.507-6 y de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, declaro bajo la gravedad de juramento y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que ha efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Sin otro particular



OLGA PATRICIA SANCHEZ
C.C. 39.763.983
Tarjeta profesional 53336-T
Revisora Fiscal
SERVIDIAGNOSTICS SAS