# DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO POR CITOMETRIA DE FLUJO S.A.S

**PBX: 300 41 79 CEL: 312 527 21 49**

**CALLE 71 11-10 OFICINA 201**

**BOGOTÁ**

**E-MAIL G.ADMINISTRATIVA.DIAGNOSTICOML.COM - WWW.CITOMETRIADEFLUJOML.COM**

**NIT: 900340741-2**

**RESPONSABLE DE IVA**

ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU 8691 ICA 9.66 X 1.000

Resolución de Facturación 18764052393173 De: 26/07/2023 Hasta: 26/07/2024 DIAN. con el prefijo CF-10832 al CF-11000

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CF 10895

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CLIENTE:** | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL | **NIT:** | 830067597-4 | **FECHA FACTURA:** | 2/10/2023 |
| **DIRECCIÓN:** | CR 59 26 21 CAN | **TELÉFONO:** | 3133351880 | **FECHA VENCIMIENTO:** | 2/11/2023 |
| **CIUDAD:** | BOGOTA D.C. | **OC:** | | **HORA:** | 17:11:07 |
| | | | | **TRM:** | $0,00 |
| | | | | **CONDICION DE PAGO:** | CREDITO |

| Item | Codigo | Producto | Cantidad | Unidad | Precio/Unit | %IVA | IVA Producto | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 898004 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE M.O.MI | 16,00 | UND | 52.293,48 | 0,00 | 0,00 | 836.695,68 |
| 2 | 898008 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE M.O.MIELOGRA | 16,00 | UND | 52.293,48 | 0,00 | 0,00 | 836.695,68 |
| 3 | 898012 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE M.O.MI | 16,00 | UND | 52.293,48 | 0,00 | 0,00 | 836.695,68 |
| 4 | 898106 | INMUNOTIPIFICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO | 19,00 | UND | 607.431,43 | 0,00 | 0,00 | 11.541.197,17 |
| 5 | 908411 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | 4,00 | UND | 531.034,45 | 0,00 | 0,00 | 2.124.137,80 |
| | | | **Cantidad** | 71,00 | | | | |

**Total Items 5**

**VALOR TOTAL**

DIECISEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS COLOMBIANOS CON UNO CENTAVOS

**CUFE:**
a1868f992ebc6b56f877fbb138792031dcd9b458b1d48bcf73971404c9210b67448be71462a6b007d9bdd18b69bd0072

Observación:
#$16-01-02-001;96-7-20713-23;ZARET.DIAZ@CORREO.POLICIA.GOV.CO;#$
PRUEBAS DESARROLLADAS A PACIENTES SEGUN RELACION ANEXA
SE ADJUNTAN ARCHIVOS RIPS CORRESPONDIENTES.
ESTA.FE.ANULA Y REEMPLAZA A LA FE NO.10872 CON LA NCE No.46

FAVOR CONSIGNAR EL VALOR DE ESTA FACTURA EN LA CUENTA CORRIENTE NO. 0094 6999509-7 DEL BANCO DAVIVIENDA NOMBRE DE DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO POR CITOMETRIA DE FLUJO S. A. S. FAVOR ENVIAR COPIA DE CONSIGNACION A G.ADMINISTRATIVA@DIAGNOSTICOML.COM

| | |
|---|---|
| **Bruto:** | 16.175.422,01 |
| **Descuento:** | 0,00 |
| **Subtotal:** | 16.175.422,01 |
| **IVA:** | 0,00 |
| **Total:** | COP 16.175.422,01 |
| **Retenciones** | |
| **Renta:** | 0,00 |
| **Iva:** | 0,00 |
| **Ica:** | 0,00 |
| **Neto:** | 16.175.422,01 |

Esta factura se asimila en todos sus aspectos legales a una letra de cambio, segun el articulo 774 del codigo de comercio.

**Firma Autorizada**

**RECIBIÓ**

**Nombre:**_____

**No. Cedula:**_____

**Fecha:**_____

**Firma y Sello Comprador**