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 10896

CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**NIT:**	830067597-4	**FECHA FACTURA:**	4/10/2023
DIRECCIÓN:	CR 59 26 21 CAN	**TELÉFONO:**	3133351880	**FECHA VENCIMIENTO:**	4/11/2023
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	**OC:**		**HORA:**	12:08:20
				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	1,00	UND	52.293,48	0,00	0,00	52.293,48
2	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE M.O.MIELOGRA	1,00	UND	52.293,48	0,00	0,00	52.293,48
3	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE M.O.MI	1,00	UND	52.293,48	0,00	0,00	52.293,48
4	898106	INMUNOTIPIFICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO	1,00	UND	607.431,43	0,00	0,00	607.431,43
5	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	1,00	UND	531.034,45	0,00	0,00	531.034,45
6	908417	CUANTIFICACION DEL GEN DE FUSION BCR/ABL o t(9;22)	2,00	UND	599.442,14	0,00	0,00	1.198.884,28
			Cantidad	7,00				

Total Items 6

VALOR TOTAL

DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON SESENTA CENTAVOS

CUFE:

562b49dd08e89a65dfa3656b740b62d427d7c5fdc4a567da51b67956ec3bc2cec0fea0bdb558fe62b39a7a6f2eb8307f

Bruto:		2.494.230,60
Descuento:		0,00
Subtotal:		2.494.230,60
IVA:		0,00
Total:	COP	2.494.230,60

Retenciones

Renta:	0,00
Iva:	0,00
Ica:	0,00
Neto:	2.494.230,60

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.

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

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**