CUFE: 6301b468e4365f3c2c9d4e0f3326846e2302bc6eb51538419387f741652d7572b749bde47ef67bf0d58c06fb65dac165
Fecha de Aceptación Dian: 07/05/2024 1:34:18 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 75288

Fecha: 07/05/2024 6:43 **Fecha Vencimiento:** 06/07/2024 6:43 **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria

Administradora: **DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA**

Contrato: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA **Nit:** 901541302-9

Paciente: **ORLANDO DE JESUS LAGARES GOMEZ** **Identif:** CC 5588720 **Edad:** 80 a 5 m 24 d **Num Hta:** **5588720**

Télefono: 3002274229 3152482917 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso :** 07/05/2024 6:30 **Egreso:** 07/05/2024 6:43

Nivel afil: |USUARIO REGIMEN ESPECIAL **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **1012754**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
19237	AUT-2024-04-137060	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	1,00	27800,00	0,00	27800,00
19241	AUT-2024-04-137060	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) INMUNOLOGICO DIRECTO	1,00	32700,00	0,00	32700,00
19242	AUT-2024-04-137060	COLESTEROL TOTAL	1,00	33700,00	0,00	33700,00
19290	AUT-2024-04-137060	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1,00	15900,00	0,00	15900,00
19493	AUT-2024-04-137060	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	1,00	41800,00	0,00	41800,00
19522	AUT-2024-04-137060	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1,00	58000,00	0,00	58000,00
19304	AUT-2024-04-137060	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE	1,00	27400,00	0,00	27400,00
19940	AUT-2024-04-137060	TRIGLICERIDOS	1,00	18500,00	0,00	18500,00

Total Servicios	**255.800,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**255.800,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

SANDRA CECILIA BECERRA CARREÑO
RESPONSABLE FACTURACION

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764066794290 de Marzo 05 de 2024 hasta Marzo 04 de 2025 del FE72286 al FE100000