CUFE: e20fd82c6564d1d961643f55c7d573f09e0cb8d7bb9fce083cd3d3b8766818cfa6affb1becd6156d7275d4cdd8eba077
Fecha de Aceptación Dian: 14/05/2024 11:24:39 a. 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 75593

Fecha: 14/05/2024 7:05 **Fecha Vencimiento:** 13/07/2024 7:05 **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria

Administradora: **DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA**

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

Paciente: **DANIEL AGAMEZ ZUÑIGA** **Identif:** CC 73573612 **Edad:** 50 a 4 m 27 d **Num Hta:** **73573612**

Télefono: 3228096295-/3016941612 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 14/05/2024 6:53 **Egreso:** 14/05/2024 7:06

Nivel afil: |USUARIO REGIMEN ESPECIAL **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **1014661**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
19237	AUT-2024-04-113008	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	1,00	27800,00	0,00	27800,00
19241	AUT-2024-04-113008	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) INMUNOLOGICO DIRECTO	1,00	32700,00	0,00	32700,00
19242	AUT-2024-04-113008	COLESTEROL TOTAL	1,00	33700,00	0,00	33700,00
19290	AUT-2024-04-113008	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1,00	15900,00	0,00	15900,00
19522	AUT-2024-04-113008	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1,00	60200,00	0,00	60200,00
19911	AUT-2024-04-113008	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)	1,00	87000,00	0,00	87000,00
19917	AUT-2024-04-113008	TIROXINA LIBRE (T4L)	1,00	65900,00	0,00	65900,00
19940	AUT-2024-04-113008	TRIGLICERIDOS	1,00	18500,00	0,00	18500,00

Total Servicios	**341.700,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**341.700,00**

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

Saldo APB: TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

SANDRA CECILIA BECERRA CARREÑO

FIRMA PACIENTE | HUELLA | 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