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 18764067397698 De: 15/03/2024 Hasta: 15/03/2025 DIAN. con el prefijo CF-11001 al CF-14000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CF 11095

CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**NIT:**	830067597-4	**FECHA FACTURA:**	16/08/2024
DIRECCIÓN:	CR 59 26 21 CAN	**TELÉFONO:**	3133351880	**FECHA VENCIMIENTO:**	16/09/2024
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	**OC:**		**HORA:**	14:39:01
				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	53.243,00	0,00	0,00	53.243,00
2	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE M.O.MIELOGRA	1,00	UND	53.243,00	0,00	0,00	53.243,00
3	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE M.O.MI	1,00	UND	53.243,00	0,00	0,00	53.243,00
4	898106	INMUNOTIPIFICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO	2,00	UND	610.697,00	0,00	0,00	1.221.394,00
			Cantidad	5,00				

Total Items 4

VALOR TOTAL

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO VEINTITRES PESOS COLOMBIANOS

CUFE:

f5e64c2042cfda2c20f01d8fe46d95afb5087ac6dc789cfc9f3451b7b34504db7b78c7166de75e6232d8f676ff30a83c

Observación:
#$16-01-02-001;96-7-20426-24;FABIAN.PARRA0864@CORREO.POLICIA.GOV.CO;#$
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

Bruto:		1.381.123,00
Descuento:		0,00
Subtotal:		1.381.123,00
IVA:		0,00
Total:	COP	1.381.123,00

Retenciones

Renta:	0,00
Iva:	0,00
Ica:	0,00
Neto:	1.381.123,00

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**