DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO POR CITOMETRIA DE FLUJO SAS
NIT 900.340.741-2
CLL 71 11 10 OF 201
Tel: (601) 3004179
Bogotá - Colombia
administrativo@diagnosticoml.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 133

Señores	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830.067.597-4	**Teléfono**	(601) 2207400 - Ext. 000
Dirección	CR 59 26 21 CAN	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/12/2025, 13:37
Expedición	17/12/2025, 13:37
Vencimiento	16/01/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	5.00	679,643.00	3,398,215.00
2	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE M.O.MI	4.00	81,000.00	324,000.00
3	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE M.O.MIELOGRA	4.00	81,000.00	324,000.00
4	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO CITOLOGIA O MIELOGRAMA	4.00	81,000.00	324,000.00
5	908444	CUANTIFICACION DEL GEN DE FUSION BCR/ABL POR PCR	3.00	693,000.00	2,079,000.00
6	908413	HIBRIDIZACION IN SITU CON FLUORESCENCIA FISH	2.00	945,252.00	1,890,504.00

Total items: 6

Total Bruto	8,339,719.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	8,339,719.00

Valor en Letras:
Ocho millones trescientos treinta y nueve mil setecientos diecinueve pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-16 por $ 8,339,719.00

Observaciones:
#$16-01-02-001;96-7-201050-25;ANDERSSON.SAENZ1104@CORREO.POLICIA.GOV.CO;#$

Pruebas realizadas a pacientes según relación anexa. Se adjuntan archivos RIPS correspondientes.

Favor consignar el valor de esta factura a la Cuenta Corriente 0094 6999509-7 del Banco Davivienda a nombre de DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO POR CITOMETRIA DE FLUJO SAS. Favor enviar copia de consignación a administrativo@diagnosticoml.com

Datos adicionales para empresas de sector salud

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Código de prestador de servicio:
1100120930

Modalidad de pago:
Pago por evento

Periodo de inicio:
01/12/2025

Plan de servicios:
Cobertura Régimen Especial o Excepción

Periodo de finalización:
16/12/2025

Número de contrato:
-

Tipo de operación:
SS-SinAporte

Número de póliza:
1444101243263

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764091156012 aprobado en 20250328 prefijo FEV desde el número 1 al 3000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 9.66
CUFE: dcfd986f5c80d7cde2967683604e9d1b7d7138d4463617601e700b1f454185344705da0aac5b1d9b49e7e2297b831dd5