Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: LBC24727
Fecha y Hora de Generación: 2026-08-29 10:35:19
Fecha validación: 2026-08-29 10:32:20-05:00
Fec. Vcto.: 2026-08-29

N° Resolución: 18764105572374 **Prefijo:** LBC **Consecutivo:** 10001 hasta 30000 **Fecha:** 2026-02-05 **hasta** 2028-02-05

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: LABORATORIO CLINICO CLARET ARIÑO GARCIA SAS **NIT:** 900541416-6 **Actividad Económica:** 8691 **Responsabilidad:** No aplica – Otros- **Dirección:** CL 11 8 79 ED SOA OF 201 BRR NOVALITO - VALLEDUPAR - Cesar - CO **Teléfonos:** 3106016094 **Contacto:** LABORATORIO CLINICO CLARET ARIÑO GARCIA SAS **E-mail:** facturacion@labclaretarino.com **Nota:** www.labclaretarino.com	**Razón social/Nombre:** BATALLÓN DE ASPC N° 2 CACIQUE ALONSO XEQUE **NIT:** 901541212-4 **Dirección:** Kra. 68 # 79 00 Batallón Paraíso - VALLEDUPAR - CESAR - VALLEDUPAR - CESAR - CO **E-mail:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	903706	1.00	WSD	VITAMINA D 25 DIHIDROXI 903706 - 903706	58,053.00				58,053.00
2	903841	1.00	WSD	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 903841 - 903841	7,560.00				7,560.00
3	904922	1.00	WSD	TIROXINA TOTAL [T4] 904922 - 904922	19,286.00				19,286.00
Total Items		3							

Totales	
SUBTOTAL:	84,899.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL:	84,899.00
TOTAL en letras: Ochenta Y Cuatro Mil Ochocientos Noventa Y Nueve Con Cero COP	

Campos adicionales del sector salud			
Código del Prestador de Servicios de Salud	**Modalidades de Pago**	**Cobertura o Plan de Beneficios**	**Número Póliza**
2000101609	Pago por evento	Cobertura Régimen Especial o Excepción	
Número Contrato:	247-ESMBAS02-2026		
Período de Facturación:	**Inicio:** 2026-07-02 12:00:00		**Fin:** 2026-07-09 12:00:00

Campos Extras	
INFO.FACT.	Cod.Pte: 00709048 F.ingreso: 09/07/2026 Nombre: AGUILERA COLMENARES JUAN DIEGO No.Doc.: TI 1030671460 SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO
NOTA 01	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO del 02/07/2026 al 09/07/2026 segun Relacion No.00284037

Anticipos			
#	**Monto Pagado**	**Fecha de Pago**	**Cocepto Recaudo**
1	0.00	2026-07-09	Copago

CUFE: db35e12cf075629f5ddb28d7dd555a1c3af3deee33a77cb9cc5f54f811a2216711263d00d42a5a278f1ae77484b5bdd2
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: LBC24727
Fecha y Hora de Generación: 2026-08-29 10:35:19
Fecha validación: 2026-08-29 10:32:20-05:00
Fec. Vcto.: 2026-08-29

Medios de Pago									
Forma de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Número de Referencia**	**Código Referencia**	**Número de Días**	**Código Banco**	**Banco**	**Número de Transferencia**	**Código del Canal de Pago**
Crédito	Consignación bancaria	2026-08-29	CUENTA AHORROS 256300015169			51	Davivienda		