FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1049
FECHA: 07/03/2024 17:02:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/04/2024

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIACliente: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE LIMITADA

NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 500010094001
CRA 40 35 42. BARZAL ALTO
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

NIT : 901541154 - 5
KM 7 VIA PUERTO LOPEZ CANTON MILITAR APIAY. APIAY
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

CUFE: e5bee698b1d39eb1203b1f9b7655990b0f3c902594e9d5f7d9dfeb5196a81d703314dd759229ccab582cb13eebbcf279

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-03-01 **hasta** 2024-03-07								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 79770827 - JAIRO PEREZ GONZALEZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**901230**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-88942	1,00	$ 64.545,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 64.545,00
2	**906314**	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTÍGENO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-88942	1,00	$ 74.700,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 74.700,00
3	**908873**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-88942	1,00	$ 311.300,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 311.300,00

Subtotal	**$ 450.545,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 450.545,00**

Numeración autorizada del FE1045 al FE10000 resolución DIAN #18764066927091 del 2024-03-07 hasta 2026-03-07.

Firma digital:
U5pDU6lcY11gH9ZZYNdXa90RROqryO8DxJbLEhtsl2Ee8y647q8sjHZNNwsayAUP3HXWIwHkDjbTsf7duetzwbihmQKxsWYqrLyh8sZ+U2wUqK3QOAi5sx0y07ppZK4A
f3oYp1J/tljvaXZvMQWDWwwDEgLY/bQpBlNrxpkWrW1RkVpjPHtOxtawiM8DTupG5JKVlXthQAC/9cBSj7+Eq8bZMMSEIuASPA8M7/WRcWWqmVljJrG8UO1uG2ETO
R9qUYwE1Yo+mgBJv2M1otbuXUHwHgLdhwgNxmt0Bkf0Rncac8M51pLgndfF7j1l0JvsGcLFrdGgFmxV/kM0UgVhTw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA