



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1120
FECHA: 08/03/2024 09:12:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 07/04/2024



LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA Cliente: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE LIMITADA

NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 500010094001 NIT : 901541154 - 5
CRA 40 35 42. BARZAL ALTO KM 7 VIA PUERTO LOPEZ CANTON MILITAR APIAY. APIAY
Villavicencio, Meta, CO Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario Régimen Ordinario

CUFE: 8992e1df7eaf4f8e855b2c7a728a86bf5df768f9d57dfd5d78aab9f670065315393eacd4f281f7cc143ba60cec78ce9e

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-03-01 hasta 2024-03-08								
Modalidad: Por servicio Cobertura: Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: TI - 1013132730 - JUAN ESTEBAN MORENO SUAREZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS IgG AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-277060	1,00	\$ 81.965,00	0,00 %	\$ 0,00	0,00 %	\$ 81.965,00
2	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS IgM AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-277060	1,00	\$ 81.965,00	0,00 %	\$ 0,00	0,00 %	\$ 81.965,00
							Subtotal	\$ 163.930,00
							Descuento	\$ 0,00
							IVA	\$ 0,00
							Total	\$ 163.930,00

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

Firma digital:
Y2O4ZnxOaP9LbI6MME71TmLfN0nWHrsj5kfs9ejzApAPc8Loxhzkp24tm3azalt9+90Y1IGv8/865pUsc0YG7UuyX3Qgz+L8RqoeKT7oAP7FhlfxlCZY8EVqLBC3Vr6ImVgAZJGVBWEiDTgCPFCGSaHZ54YvqDdOiXrr9Q1Rpq606iCV2Zhc8pPWnPTE4pPGlrhPGzFVMYtM+cX0KUrNcV0R/JZAy5xU+jTNmDqlBTAnB57Yxc3Us3kR+FndpYTLVexP/Bn0JbnS7znH42sVY8PU9Q3JHf5GoL6gA+XYhyDKNxYHsxpBAMyiBl1VywmNGqHHac5F6OU9Jg3jIPBA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA