FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1281
FECHA: 10/05/2024 14:34:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 09/06/2024

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: 4400c0cb2f641c6e6da7b69c50f5182c3ee8abc2c63c0d4401a5e0f150dfa316923a20aae88ecbeaae201212c03c91dd

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-05-01 **hasta** 2024-05-10								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1121823095 - DANIEL SALGUERO VANEGAS - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**901230**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-483196	1,00	$ 64.545,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 64.545,00
2	**908873**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-483196	1,00	$ 311.300,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 311.300,00

Subtotal	**$ 375.845,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 375.845,00**

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

Firma digital:
b+1hSBxGqZFeIU5DQSg94Z1N4tpPJlfIIjH3QV0I4umQoQmIPzsdC0rBMyERmmDG3T1zAP1Gv21mFl4xZy/GIyVzccYaWgFcNkwL7YaHLqF14FfEn9/Iyx2/rg3ciAIBYh2xvYDb8pn+iqLB1fFnoDMcoeRchpFa6oQD5/3BwRAZUyWmd7nuEdDcUKUJSNC0U9g/V+V8gUq5qocdrcflb3hvVd2ytLSVptJEe6dUyng7yOch/6qxGqrdia4IsShFEqry5meqVBPG6P25Gk3LCvM8Tt1w0xTo9OvJ3zpXwGmae0PWL6vv9bPE84y4F/Fvyx8ChGi2MWNP/25WXrDeCw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA