FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2152
FECHA: 22/10/2024 12:47:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 21/11/2024

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA. LIMITADA
NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 500010094001
CRA 40 35 42. BARZAL ALTO
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

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

CUFE: 14c34c1ceecd9b9884429d08fde0cdbdb1cde7de9220567d0760f27df87ef63d11ad46d5487bc90dddbfd5714eccd498

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-10-01 **hasta** 2024-10-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1004580454 - MARLON ANDRES POTOSI LOPEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906218**	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3414742	1,00	$ 79.235,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 79.235,00

Subtotal	**$ 79.235,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 79.235,00**

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

Firma digital:
AnOajvqk4HxCPmAodvgiEvuvT9JIRgbT4HGB0ZdOm6KW3nW3fgGMeDPFNyeSusJQxMy4KheZhkDK/pfTslkW08hyv9hPBm13EC2sCciI+z4oesJ6jy8QElXghzVBds
+DPnnSs7zmuAMGKZcqSWEMcz8s81xCBCFypiIivFAPelEuRooAKjU4OaQUW3mHk1q0kHM38RllqLx0nm3fBFhj6qrr6MZV2Q6G5E97vJB4+PtVBwiOuESNUI6L
7UdchhKsbFDVWTvlx/9r7SKP+PDT/N6qbwnMaiz+NMLWIcB6NDKXHPjEGL2kZFSLr2CqpZDHnbVowevxxx1sjnxv8L4LEQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA