FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2154
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: 572ad155f3907e7a72bf1e6cd3b941911a01c3ed0b39b620b7bd4443ee89aa69c370064679d26c435affe0c41f8cb22e

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 - 479480 - HERNANDO MORERA LUIS - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903436**	TROPONINA I CUALITATIVA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3434076	1,00	$ 53.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 53.100,00
2	**903437**	TROPONINA I CUANTITATIVA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3446290	1,00	$ 53.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 53.100,00

Subtotal	**$ 106.200,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 106.200,00**

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

Firma digital:
lYx7o+45FXvYxzEQ1qYvyosp2W4zS3gArI1aUlnBAHtCZ2fkJF/GcSVOb9hL2LwqNpo0j4dz89IOwara1+PkWMH7UAOONVHZuCwBYC6ffb2htPiRzdwmDk5297kv
DLxQ4tHeMdxjiXaYRP3ZclyqbL7pMoP2K47mQPfj2lS3Y8QOm//s/Wny+mQ3half7xHLRFagWmCKMj72XVal72z071xijEB/ba8+7sPvytYxgSrshnWUm2+jzlbjnYl/b
6TFdFd/sIUF5+nOJRpuUfKt0hiVIylm38LotY6L+BpUNsTUAfkgrTJDJa1Q7UGLHbQ3TQTAYZ8I3mweddLBZ6h9w==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA