FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2159
FECHA: 22/10/2024 12:49:00
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: 237f3bbfc43a8be7bb8219ce924128c4b6b2c8c2db80f3e5f5ff639bf8c7c68e9528e1e2a3fda6e21dc1e50f771cb944

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 - 12199984 - ZENON BARRIOS WALTERO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906463**	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3448431	1,00	$ 66.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 66.105,00

Subtotal	**$ 66.105,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 66.105,00**

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

Firma digital:
b/EF5wyW8FrNQIcT+ewNo7EECfTgcggnZBgmnvjiZhse9bixRB6bhsJZKEmdKpxwCdMRM/MfEUd8dnJ1/eDgqhDeqYKFmYOOFeWd5NSQWbDN+qSbyOLlZvvarNz
CqrY01PaJsN+vzP2aSZ+ABd/0zIw9LsRGLC+PcxBseEQ98D2uALXhcU/ZwBTVcziwrHws3tZ5N8F2ECeX5xx4AAe5j/1H0nTnp8NYH64v7xcvYDQItw2f5b0kJx9e//2
St25nOkdunnjiUdkHUUZT4d0hK0F0ef4MlBnS9WLzVmlAN6ffCS7vG2nXWrZHMH+9vrPmngZNmuLeo8mGJDTNv1cj/g==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA