FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2163
FECHA: 22/10/2024 12:51:00
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: 53cba3cc5c11842c7ca948a5a507d169b139427d1a40d93b99e883fca973ed36e3e8f52347458662d12428c5c2f1b28d

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 - 1122510537 - TOMAS ESCOBAR VARGAS - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906218**	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3380456	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:
Ojfpg1Hx4EiYxy9b+9y3MaJeleymhg4ef46IRcoHfLn1dKe0N3LIu4aVhWwJG7FqsRZ3e3cDWWICAIO+pjLG/DEPO/T0uuPrhcU3Lq69ae+IQYLVFY9kmyF15MMeT70pwq7SFgZPA3cdFavUSGsRU0RiMo58S0z1KoBZh6ZYiDi6OJvlQX5kyM+jJUIlJPkj+aNA4bpqdFMcleDYz84IVYSQIFedjjEqEmdyTLJbI+T+uZ3hf9kp1jVpwytATKxqVnr3toLiWmapmC0GDUSsmF0Spv/ysOK03JA5gWrX37IB2dqh9QQEBNf/j78pKM6O3eNvOXQ02d0lVrbrItajCA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA