FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2167
FECHA: 22/10/2024 12:52:00
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: 28ca1bc59aa412d4f51a1489e7e16ee03dbc7ee54f264b399924c88fc954216d55d6d49747cbef6aa47e40ce0718ae92

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 - 24713951 - ADRIANA VARGAS HERNANDEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3394936	1,00	$ 37.960,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 37.960,00

Subtotal	**$ 37.960,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 37.960,00**

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

Firma digital:
E2aTWiU3IVDa9EgUfZi6iFS2xQ6bzuPCPADn1Gfvzhavco5vRjT0UYhZ3v7PZ+EbUpk+janRWhHxA63qjH/E6JzioZyHN9W03hjDn3sQoYhqHoG7lsxYQXpPn9OQuzP8gbHmiRXaFy5I0M2KJ2nhOXBlQEfHzLJqPqLh/KUh8cbDQnxDWg62godKwenbuC1J+JK7UrP/NzTlSfnWWDe3fLXL4rudTaVjKDI1RgJWXATBB8gzcovJP6m4iCI2C1xeO9cs5fQtcvqMnBDe5fk45DrOg3GgTithjtnMlAOCi7hF4I6CM+ggCiWNE2FEN+wvr6qZQiNwg1QfhtOT278xw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA