FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2168
FECHA: 22/10/2024 12:53:00
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: ac253412ded8abd92a6c6d34ed86a0d4089f723bdf5c2c3763ac4a8ce03f434000cfe25fe7e8fa70487ca5c319c89788

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: TI - 1123435065 - JOHNNY MAURICO TROCHEZ TRASLAVIÑA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906223**	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2382535	1,00	$ 96.980,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 96.980,00

Subtotal	**$ 96.980,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 96.980,00**

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

Firma digital:
JFFDz54tQSIfl OiGzdHK4r04wjBiSYMjz40eZT68evkO6fDw194yInwA1Dzg3ZbD9psfyOS/sUxnt3oSJldtNMXfLs9fanWMUGMWHD9gjafL8oRxqVOjX6OzlzIi+ArxL TLY+BN9NhmctR/L4Kxw3b5D0IKU2d7QU2Xod7bZ8tf9YSiO49uzcgCkitU5lEA7kjk72SnzCel5ln3+8dPLGlglIi1mepjsYrXTOT+FNGj7ob8wxrqgDW/V9x5cQnDz AZoSs8E9f748wjPF/FOZuSaPeVvPWEVAO1fi33OKoz4MhsULNiWzjlrJk1hchPwRA9UHSaipf76lhP4d3xgtg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA