FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2171
FECHA: 22/10/2024 12:54:00
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: b54867f9f35b72438cdc64b08840bfca5ea9303952df1f8363f7856685cbc69bc60a956844b3ecd1aecc167628a1715f

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 - 40272460 - FRANCI RUBI PAEZ HOYOS - OTRO - 279 - OTRO								
1	904812	CORTISOL AM. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3503459	1,00	$ 63.635,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 63.635,00
2	904813	CORTISOL PM. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3503459	1,00	$ 63.635,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 63.635,00

Subtotal	**$ 127.270,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 127.270,00**

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

Firma digital:
JK4dk1VlT0lCr8DAdPnmc/RAhjiZKZjKGuPLie6MUkMpqWJcg84Mzc8PfSkvj1ezbFFnzK1c6MXiIEnmgdNrHCHOULkrQm6mbuJ2+ywYS0Z6lM/TJGBRXeQqTub33
T+Kw2FjX6QR7wdmgEIxeW4PpnjFJmjc6xN39AAKyfBxpHMaI7/JaWSkO8kEaPwCgdMqiHBwawuoZ0f7/weZlUnJd/n3Lu7G1AIZA7T/SuFCZ+EjJoS0FKsdwc8Bs96
YtHx0tKlbzlg05X3VJLuR5rHtEBZOObvkbYBn9e0appPNGYfEzgeMNDIDQ7ypDbG8n6zF+qOcGzo9C+md/o9DHXdKRA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA