FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2178
FECHA: 22/10/2024 16:37:00
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: 9c31bfd28b411425b84601c138e640b6d4cd8eb2d55f137cb1f88df34a6d10327441f05aecfe625ee8c7fe634a2fa06e

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 - 17307938 - NELSON JAVIER SARMIENTO ROZO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903065**	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO) . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3453984	1,00	$ 97.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 97.200,00

Subtotal	**$ 97.200,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 97.200,00**

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

Firma digital:
q4gCTMimLqoZtndO6aan3NQEtgHvVwKXsj5DKPeddBf5cuHK2yLz/FrGbagC8pUyrYPJGHI/8rHxA2qd2fw81623U+6eGHSbpwoNGUZ8R2jFj4LnT0TrJigM9ludBI
wvt8gW0+inWWFOrQJmSWOImf7vVMPvq8vya9QxiEe+Q5aC0gLLqX5rUhixbEFOHn4cHe92bU05f7YeTu3uczN7qDihDzvGxc9apeex1QWBX9cM8MWUr08aG60q4
jZTmv705onbLyXHI2Sej2yedHvKtGByrUH23geeUqHnvUEq7rF9XRYdGdl90hQxUr/6uN46d4mPpbYfS/X4qDGaY5gZKw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA