FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2186
FECHA: 01/11/2024 07:57:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 01/12/2024

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: 64a70600ae97f115bf5942d096134740a6c835175b11572e0ccba2f24f76b90ebda32f3830bd29739d9c6b827a1faeb2

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 - 17423965 - ALEXIS FORERO HERNANDEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**904812**	CORTISOL AM. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3459566	1,00	$ 63.635,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 63.635,00
2	**904813**	CORTISOL PM. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3459566	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:
JYPOAURboFL4e5EHy9DFt68QERatsP3Gk7eucWDwLhn4TMlJFvN/LjXEr0URWoXFesrV7MccsdFuXfG3O3RmgnEQxYtz67+i8SWA1YNt7qihRaFuzOTD1pgzV6Tedwx1+priPUe3ynJL1h5pI4eDVXTeK54AdOGzEF67++vJ6M6mtmht3N07VTr2TdvAivCHRkxeynGRcPGQnPXM/4fUB1R990qVXAeh6lUh0GkjoIJnk5n8S+PBanIG6InSSYebZ3pqT+TOaj51UDT50ZSoBwVXUB1ZK2JOlhhrE5dQogwotoMO5xXdY0+6hQB0uGmcEHyg1og6km3kn/EzGWww==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA