FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2193
FECHA: 01/11/2024 07:59:00
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: 21aa4eac7da0f2546a51d91487f453c27bdbd0c708168371677d6efb9ae9de7f54d15fa88008de66807c14c5f9fba479

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 - 39730637 - LUZ HERMINDA HERRERA AGUILERA - OTRO - 279 - OTRO								
1	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3573977	1,00	$ 66.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 66.105,00
2	904920	TIROGLOBULINA MARCADOR . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3573977	1,00	$ 44.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 44.100,00

Subtotal	**$ 110.205,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 110.205,00**

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

Firma digital:
kS/QLc10RRosDU3QnDlFrf7hEi24esI6wOXdKHEfgxhz7LmI5Pz1fxyLGVGY9BvN8ZTdBODFRYSISEC5GOZcFRcMX8GpYqYs672MgHHFWPNBLMu7gLqpM7TJN9kVlHg2gCVsPLESAMmss5TGWFZ0a1E08Ae7Dtvt7qonTbVt7tPXRXTzkQ5c7m4TLElTBik+6gYpOQvrOg7rEQgtpRBf8HjUSlMxHv0FCq4SrSttKz9hV6sKPKszcqqBppBf8dLtzBNZFoECmbD1xT+9yBgtFMkflqsSCwCco9OWQ0Wvk8z+rIyFUBdgarACNYV4HrZKhtIrE/cG0p3WWQCmqOj8g==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA