FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2198
FECHA: 01/11/2024 08:01:00
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: 6b5633e4b3373d6fd79ef9b331498abec38e0ac36ac4a8e1192f0ca4630b4d068e75da36be804ce6198bef9774338277

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 - 80130548 - WILSON JAVIER ARIAS HUERTAS - OTRO - 279 - OTRO								
1	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3610087	1,00	$ 108.940,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 108.940,00

Subtotal	**$ 108.940,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 108.940,00**

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

Firma digital:
SayG0J8rNJ8G7mr5B6tbRJqHLvFD/zkF4/ocNDVo/Wp42W1oet9yLij1VDre/Ski1cok6CFuw1x8Z+1Vh3bfmZ2Wu9iUYl9xdQ4hYv9J/OcJU2gYOfBBYAw/ReB9LvwXXSqnz0I8Co0CPHVl+CG76anCcYiJEEOyyVaEKUVY/b7+n3RmcJpMZK1Ckf5VUVBVDnlQMSIL0WmqfXCQk3GmxXk4F0i/WmkJZ/3IDr0OCKZa5fPKOev+m0sfuScgYqOXgbOSbbPVuAZ3YSKjUaJNpAjqqg/rfudeRr/BYHGTFR6Zgm9ZtkGZTd641Zn3tT8Tvwz9RNekYttdYrXFcrZEg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA