FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2200
FECHA: 01/11/2024 08:02:00
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: fdbcd51594fd9e6c2fc83574302239f335410dc14353c4f07ae3ce421aef4de6132c852c1b52a1370c676dbc3142a992

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 - 37318315 - ZULLY SIRLEY ALVAREZ OVALLE - OTRO - 279 - OTRO								
1	**904920**	TIROGLOBULINA MARCADOR. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3627106	1,00	$ 44.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 44.100,00

Subtotal	**$ 44.100,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 44.100,00**

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

Firma digital:
LQa2tAT2Fz/wP1dxCa4MKuKqLgDXJ5/3xHV7ISDGuRwh9mtcLUIVouWcO/a7nxV2SdFPHa+VTr1bRzmx05J3rNmkIbimb+VUi9eZdmD4BdO7fl7LUTjRiZAvaExLprgX71Vn+qMqWighYPFFS8K18MLj+p/GfeNlSeea02DmRDi9e9vMIBBMD/nXNwtSjbIqZdTBWcdIaZOMg9kcl/XmjolOug45w8FgDaU7ftaYxcWj1UT/ZSjjxtQQix1MaXQfky7DKbI8gupUUEOy5H7OqDM9YIDwbLGUr1DMPan/uJSXeo7IgRzyZq3Y4g1UcnM2rrN+AzwggpzRPCDfqDG9Hw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA