FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2201
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: c9f02f337c9f5dc550994770421914674bbd1f22c7a2a84f36bbc88f81caae301957f6e683e00084bd8d14eaf58835c9

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 - 49669656 - LEDYS XIOMARA SANCHEZ PINTO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903044**	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-668971	1,00	$ 33.120,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 33.120,00

Subtotal	**$ 33.120,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 33.120,00**

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

Firma digital:
C110SCSUeWzugBVLIBvKiy31UhyG77U/s2ptKyj9vWPz28VCqGJw0IOgqPnvovsCPikO/1PUGHypkgkfi3uBCTrdMSZmMQKtNbA83pgGFk02u8zYB1cpjhxx5TmAZ/CMEVFuSQKsJKZ/U0UKp4/yc4ExW1KvgxH0Nf6scpB0NV7TB5xRgPsxjEuSRxZdAB2/9apbt9+720cALWltTmr6VIAWKmHsG7osjmcsJGjGjoQ/VF5vV6kXUQqL1bdhCrwDUIHzMe8xTve28iq0EHLAW7Gqfu16mD5PPNFNNlLv/prFzCX9k68e8rnHyHyrBWxohUOlMEZVc4GqGN094vXB9A==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA