FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2205
FECHA: 01/11/2024 08:04:00
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: 82fd4629442b26fe030373df1658740435211ff3d08c6b280e9f3e084ff9780b9cf91260eb178eb9ac5b8aaafd63ba2e

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: TI - 1030194524 - VALENTINA PARAMO ANAYA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906463**	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3634296	1,00	$ 66.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 66.105,00
2	**906478**	TRANSGLUTAMINASA IG G . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3634296	1,00	$ 115.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 115.000,00
3	**904704**	INSULINA (CADA MUESTRA) . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3755609	1,00	$ 80.145,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 80.145,00

Subtotal	**$ 261.250,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 261.250,00**

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

Firma digital:
n1CBsLhHSAU2TV8LW+9gd5nfMsjFi//+hploTy3WUj3VQFnERdHgxcYh+8rmZaf/pRJOzku8IRx6sb9+3NHNmYuKrZtVpSG2BzT7pedCIJ/A0D0O8U62k4/M/B4UF1EoKX5oAZJsanJTz/DQLqI7u/MPBLg9slCjCpiqBUrpEZResKexm/Z99RAu/MYpRP9WJWg9xdt80/T9zEuIhQfd9yCFTjIEO5SpP878Glo2xaZJmJs2b3XnwZGlx5ekvlkGwfmNFaln5NQpXsYud5Uhys7FhZt2DFJgcQI4vNKs73VQFR5wRT2eD48CULP6gSiwTJLl5KI5CMSA4oEg+yiktQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA