FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2211
FECHA: 01/11/2024 08:06:00
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: aaad76ff666ac5112dc146c869b66fa0e52e5254862bb1513d86b963139c3878cfa9ca86d70bf2ef43deac805185ae15

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: RC - 1122535573 - GABRIEL MATHIAS GARCIA GUEVARA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903812**	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3317545	1,00	$ 37.960,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 37.960,00
2	**904101**	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3317545	1,00	$ 133.965,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 133.965,00

Subtotal	**$ 171.925,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 171.925,00**

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

Firma digital:
J537DK0l+hrYDcv8gVE7kBxzK6OlxD5qVAjt01C4iYlhh1YdCTl3ABaJhioU7njHwSu5CjwX4wuh2gVR4DZvGr//qmGYtccxElFgHhZV2ocARNDniScin99ZdxavD7B0QMlNAeh/Lbv6C5vQkq05Exa4G8dPLcb5tlKU4FvrgbceRGw1TzvP61qLeH7IcDwQLXEJ1nr1POUNqYAu2KYfC4HG9n08hj4WTl7n9ONClbD6IiCh1HkAEGAK15IgB+zV7k+dx8fjqiSjssyhO1smaKsvYKoYObRQKk1wmsHZm69P4MWSqJ7W1LbWzSFMy5vUELCb2YW4SCjkipO0ZiMFQg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA