FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2217
FECHA: 01/11/2024 08:09:00
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: eee18b985a3eea0221090675d8293a6ca17f36abee32ef79a5106fde4c1c9a4aff1f9cc21c23c6532665ffbaa718283a

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 - 33367406 - YOLIMA MONDRAGON RODRIGUEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906256**	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3151108	1,00	$ 52.500,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 52.500,00
2	**902079**	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3151108	1,00	$ 62.075,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 62.075,00

Subtotal	**$ 114.575,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 114.575,00**

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

Firma digital:
k7cTXV1TmYceYkIrDWZEGSlnIbiUCXGRWX8radP2EQp+bXG9uz3E+4/ZX6yUn3X53YKAlCgJ9yGPihFxJfK2o0urN5l6SFl+cfZHwGtQnNi4GcWNIrAP9uXBNmYBoSX6YG3HqaVA2/Bd69EZYtdW+NKrt8B42r0w73J7kUk3+ZGHklWIl5tg4mv5a03m5hOBWYl7Zz/DOwF60tKYzzNrRaHR88dwGZWy4FVpoijGBeyePXikwClJmXOhYYamCQxcJPUMmv/pHAkMC+DeYcJexcVHQkhpg3ulu3QNbLi669Inyez94tYAQH4gTNV4yoIVw47oqcsC2+E7Cgr0m+UPw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA