FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2225
FECHA: 01/11/2024 08:12:00
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: 97676f4c49bf4799327e923341524ec445c347e890416fdb1a4e14095e45281be4aaa2ddc93b7541ad9e9acf066cfaa4

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 - 24081281 - MONICA MARIA ESTUPIÑAN CORONADO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906228**	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3677395	1,00	$ 85.345,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.345,00

Subtotal	**$ 85.345,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 85.345,00**

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

Firma digital:
o4/OlgLElqvgsicLlX6LMS0w3aUi2h0QlqAGx763U6yQooA62h9SjolHVchGXbA0TW6L+CfE5XFJtkgCYorYxJFY1MU259njYvm1GitDD0dFzvr5oZoA9LtMwpIbevaJGffPpz7Epi20edQFsGrZb9U40qCPEw2LKPpYEy08zHlwy6fAqWhr/TWUaBSnm4crE6vqZfiL4NLOuPxUuXDOos+BH9CPR7Z4cBmQHkGuH34QjWGWU/jnugpTxC4KNKaOJRwcruk3zUUj9ijU2EmXnA9B+XWp5rAl5kt7ECLD/WWC30n5FvUdouCgxa4Rvuiv6Drc8TpXJfiks+CSEstHBA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA