FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2231
FECHA: 01/11/2024 08:14:00
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: a0aba6df796919c61581e18cf57e51c0b88e781a3278e658eb0b7eb39692273a578cc0d0322f0bdf284ede342f0eebbd

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 - 1121875935 - LEIDY JOHANA TORRES MORENO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**904924**	TRIYODOTIRONINA LIBRE . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3737366	1,00	$ 42.300,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 42.300,00

Subtotal	**$ 42.300,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 42.300,00**

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

Firma digital:
Cm49Lmq9t31NdcQr0k96sW7oeVHYT0OW0+p5BFoN9EX0LUD/RzQI0sD43NtTI0WwdqzmZnJLRQk39FvACkvZiHuOcSD1YKmO511IZAVsgYS+dXHiNKiEI42n9MheIqUBb3nD8zpc6mlS+338LEiwbzGwNndSAWLNb6LEims0hqs7bbLuMUahzrvwOOim/Cn8aqKELOZ+5f7eVjHzJYC1D82JsvAdz5WXxf6798qexoIevdyTUTKaMIsqgWCPfitgDl2jRUBdL7+CHwqBhPKXIL08RL0Uu2SX3YAFWw7GDgoRJFxOnXbZVww8YkqZiPH0dudH+v5dJaBsj3hiACdww==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA