FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2235
FECHA: 01/11/2024 08:15:00
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: bad10d03ccf629daf8c224cdf07a8ea0d670b5a94063b01b5f27d2275dc151f799ead4d933084909a6bd7a98ccb71bc6

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 - 1120360456 - YEIMY PAOLA SANTAMARIA ARANGO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906231**	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3769169	1,00	$ 85.345,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.345,00
2	**906020**	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3769169	1,00	$ 48.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 48.000,00

Subtotal	**$ 133.345,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 133.345,00**

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

Firma digital:
SkEcgJQJI7EvClQp6YyPHcBfCyPVbqcKI8JRao0gwiJ3VyB1ruXC3QGk8pR/B3ukhiT++ONBgoPW1d5035heFFedea15U/Due4PMFhA2zNdo8ByJOrhsEyfLV0ZcH9+KxsTsmUnJfw+pkVrDGsE1Dx8dazMXjo11M3orPp73IChLLHDLrqyJNqiEbRAaU68ZMeJZZf2BdjGw9IDIAHqAAnnxWcXUDhxSh+j1jFw+UhSLjB/KU0VbIgvPN6WEx+vy24nIr7AF/FUyemHp/ByKPEMjY4X6VyDRDIgndxXCtvy2EEq6GYCRFM4A8WzzBkA+C67o4HoXz86FBWLE7p7LGg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA