FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2239
FECHA: 01/11/2024 08:17:00
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: 8954b0feebef86b0e592794000c5f9820aa8ece11ccaa395777a4eefc171256b4f4e6e2dc9af3597d23c82738d91533a

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 - 20472532 - MARIA GLADYS CASTRO CRUZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906466**	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3777486	1,00	$ 61.650,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 61.650,00

Subtotal	**$ 61.650,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 61.650,00**

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

Firma digital:
I5zF5eg0oAI4Fu0XiBKwoGPmMZuIuRRUYJfSqZ/qzRyHTyL4ptifDxeNj1lIOtQKjmZsPWTngEMZ0lQklY7w6OREwLpGpyBjNcGlY8xV6Egno4Vk9Z9zh/uST7AiKU
D+Z/vBZB0Y+KOl73RBgdYzKOZnRixUAfO441eO9wrRK92srTWNerwyQqA5adPiTmM9S4ds29QZgel7IdaTrbZwx+gQx11CiOkEhj5Ipmwks3jgDoQe1xkVvXVYQ49
cCZF6mPsyu5/pg/oiNPPTXABhrdf4sX1MgoxmqHTHLJfNbpvABGsH5NRYqp6q8vwc8VSNoHRAfr6aFNBWBIa4q3Kiag==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA