FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2240
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: 8dbed27e542fefc15c141a73f391a711ff54e0af54c42974bbf21ba24a11f289bd4ec6e33b7885d00604cd422610427d

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 - 1006772492 - KAROLD STEPHANY ROMERO FLOREZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	904510	PROGESTERONA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3791022	1,00	$ 75.270,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 75.270,00
2	904108	PROLACTINA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3791022	1,00	$ 72.800,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 72.800,00

Subtotal	**$ 148.070,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 148.070,00**

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

Firma digital:
ObFqJzWiVuZ7zSNn4h5eYclZS8G4LNjg1d5jf4CDcE6DAdVlt6bkp23dv9xa1t89rIdxylBW6lvRrOfDnkeCOsH/iA7Xe0z3PTYDCf68qJTC1coidDmwkkPHhilPOpa7kwW0T9SDHdjMqd6SqUKtT0Z7N+nwzZvOutrokVIltOqGbWqXSiwYdW863GH6vQ+fElAngm+9iYPxuyyOyGdgw84JiTB3SMnp3p9uW4UdC7n6PXfLFDkOVTzkkXa4wvz7e+4tq+PrpLhKMqUxwU2yktbQetRTl//y6zKmUAufFmq5nfnoICia5s4mrW9aAe/CZiiflsBuu7lmf0Q4hVWWw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA