FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2243
FECHA: 01/11/2024 08:18:00
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: a1a526bb072902655d332d61eb9c9faff9bb562d5e7d56bd3d0ca2f38d1343db795effd6f93a468f7ec79d075a57422a

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: TI - 1122136143 - SARAY SOFIA RIVERA QUINTERO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**904702**	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3773458	1,00	$ 160.290,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 160.290,00

Subtotal	**$ 160.290,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 160.290,00**

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

Firma digital:
e5rCyRV12LT+s1ySGK2Egu9kOwIsSFGRcfyTcIZkHhP99G2eovGOfl5wgqYEkTMWTNSGyRiVHyxHanU4BiSHQz9nILu8oliBGxCBWIjimoURb9FF3+nq6Xc+QWu8AmoOcju42ovuCuyjXb11W8teRextNDMt5tYqL3HBnmDWq3wyTmj6UmnhUxujtVVOKwsLfRZIc9c+mSOmlKQTX54YhIIFYtg3rFn32boA4hDAL+gR/gyprFRkGkp+6CR0dkeWiGIuf45lxPIqxtiONLUO5lD7fF+wd0/zq5/JLK7sgsi791c7krrXgcr5Kpio4Q2oEkJi7AyaPI0LAHc617oD0w==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA