FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2247
FECHA: 01/11/2024 08:20:00
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: 0ca7d2a25bc15a8e6852f8d81119547306782ef98af21535dd6b50282882c49378cb81247ac0249578fdea0ea11951d4

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 - 1122524385 - MARIA JOSE BEJARANO MOTTA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903878**	POTASIO EN ORINA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3581780	1,00	$ 31.785,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 31.785,00
2	**903872**	SODIO EN ORINA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3581780	1,00	$ 26.325,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 26.325,00
3	**903875**	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3581780	1,00	$ 18.005,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 18.005,00

Subtotal	**$ 76.115,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 76.115,00**

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

Firma digital:
ULEv5Ptlcr89X8Dwj8ATd6Nx5qtHwRmg2zU10UNJ5AtSKy0/9YtwQxJAC3fyaRGcvvMZzV9Jj9HqADfHRWu/61jCsV8mCLNHj8kzfZiT/3DsHy82kmbQcyHWSW6rcmEnP0II0tSxPrZ3Nya3xRJpnpSh0sxECaidi4sOfFNz292ldBc3JxTFnosEAmw4XLtsB/CuTocHeu4ya+5c6xkk/PEynOzNOWqyUF3YKxQFG7/5+O3mEw5wa4BEBe4RdhlyADMzEyebqJAbrb8LBZ4xACsEitj94m+voPwHDYwl0D0Pe8auhfLlnIf3IxQYsTqZE7/YuMb7MPdM9s5yZJyHCQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA