FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2258
FECHA: 01/11/2024 12:36:00
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: 6b0e62122bd2209f9eb85deef3d9a2db5b3bcf3d719d221f7ac961ccc663481b98f966a4b1e23fbd3e8bea55c71df300

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-11-01 **hasta** 2024-11-30								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1117458272 - FELIX EDILSON VASQUEZ MENDEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3858525	1,00	$ 340.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 340.000,00

Subtotal	**$ 340.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 340.000,00**

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

Firma digital:
iYz/jjwqQq1Rp/Bs0Xx+Dc9BRM+l54fTDSi096EcM3omrXQu5MMDbnmHAlkor/3LYbvl7GxMV76ayD0xKJdZSS3ZY+JxZ0e3Q1PV0j+Tq1ivHiHCLqe6MMWmZoxaRwzAh+C+GNhBQUsbyIGYFECjGboRNbS9IjQoDD8eYWoDlRdV+Vqtl6EDdKvZ6n97xShZAIlim/WggP6FrWKzuF3txnoaRMzOjUhnIq/yRFORW3NT/dUHodo/SzBcDlhWQ1l+mekDv5XoktQr1W10fkZ+1BBbr9OAkoF+bPR+jiPYeRUoxiOBxOEUNpqvyDsrkY9eKuS7Xhy0mYhGzyhHMTYrIA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA