FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2263
FECHA: 01/11/2024 13:19:00
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: 30586cb3c02ecad8eb95f42b75f3207039847d00beb5ba22cc60b519a0e665471d6218620919248946e48bdde094f9eb

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 - 21219186 - PARGA ELCIRA LEAL DE - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903437**	TROPONINA I CUANTITATIVA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3868005	1,00	$ 53.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 53.100,00

Subtotal	**$ 53.100,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 53.100,00**

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

Firma digital:
DYFbHqLyYgdfsbKF86+zFA9L1ElC2K0hCaxJPQcGlYyltMdbif62wvDS4T5xeWcAt1qnLIMBbTOAHALdYBOGBj8vueCcz54qL0u3lfEGlGa4Ke7WOCYo99guj7yy
GLkTZj4Qw7/vqXYmABlUqUqKKoe6LfhQNBZ9fXoRXxpeBOUL7ITdziWJSIcl4C1q7gvWs1oO3R264qbMDNAwHrGhkdPAyjhv8CWU4JX7gQN7uWos2BpfP1Oza
1fMyNUlR98TPTopWcyFgrRPrHXse6aQJzOpHZWFSS3eHI0EXxfHcA8SWFuZKJ/ffcZ9IdyD2WENjO0avDSXR2ELbbhijMEt8Q==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA