FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2265
FECHA: 01/11/2024 13:40:00
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: 3fec9a3b440ad588ed5f3097885f58973f85ca7de2b2d0e2bb8299395e9c9626e912e79f31912cd134c22beb65f07c24

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 - 1003735160 - ELIECER DE JESUS HERNANDEZ PACHECO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**901230**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3163963	1,00	$ 85.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.000,00
2	**908873**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3163963	1,00	$ 311.300,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 311.300,00

Subtotal	**$ 396.300,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 396.300,00**

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

Firma digital:
OtomSNDkKbZSyIRbE3StogbA1wFQMnwjin59Z/JQ0kANKo9iPwYx/Tk0Iq3GKcv2DNd5TkuxxQ3QGXObxhG+ck/Dh9NnHl5N1eJ5/sEElJ674XSkLokKC/cj/pE80Z3/9l6LwPNHfd/9JRS/voi9FruYZQDLLGHPJ3UxSPquJx/acBLrB7a/iWQtAixyOexpbCMqmUCEE64OqHuAdSci1xNYYkAy6dlgMsYTH/DNUxU20RUHwmCqD+EfVC8qAqoanfLraVpj0XgnBmCTzis2LFbbX3XCMLp2WGmkolo4WImy76XGl79THqjEMI1k2AIgvYPnikLiV93lUB4Jy1JfA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA