FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2280
FECHA: 19/11/2024 15:39:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 19/12/2024

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA. LIMITADA
NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 5000100940
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: 7345aef53fe8c919888b9ec26305f06dc3b2d9944a8e3e54f63e569dc06137223370b7e35cbf37fd03139443a627ff05

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 - 80170929 - ESLEYDER ANDRES AMADO MUNEVAR - OTRO - 279 - OTRO								
1	**901230**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3335015	1,00	$ 85.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.000,00
2	**908873**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3335015	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:
SDjy16KpirhVRO6lS5UBy4NKfn8VPx9bvjL/8XA7OIQrKlYMDKtJsEGpt7QAtYbuohNlO9mtym0tzExd0/ZK7P5nw+sR5koEtYZlVZGz6Hi23X7rBAXTa3KT9rN+tlsjuLnNudh8kKtNziwopRA5jrNcVS58yEaUgNRcfk0LAN1RQmndUTnJvZwWbP/Xjlk6GASS5u0aHAzWXs9Yb62Lc0/0bYD/cWlGLvjE7iB/bVmt3LsW0nLXbLUJ5gIvmhT9KsxEpa3Sg0XgEPWkRkd+mwxjWdBo8N1KWGuaCUT2ngWhFYEH8VwXkca5UmVCxsCE5n9Hrk33hTQvAAcoQ6TOJg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA