FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2281
FECHA: 19/11/2024 15:40:00
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: 0b349e08d5f8afb637e53398358c82f8236955f46d79671928a874cbec1bfe6a28135901071f63917d5e18cc3e017f5b4

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 - 1082954939 - ANA MILENA SIMON CHARRIZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**908873**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3411231	1,00	$ 311.300,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 311.300,00
2	**901230**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3411231	1,00	$ 85.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.000,00

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:
bqYCYQbnrYoH5D2FY1KIJE7bf/4pquYoiYLjE5fqKrIjZxl/d5KApkLATEh/Xc7aYX6ppYo/Zep18sWNpc/5U44e0TUrd0V5576kOsPq864o3cPtYwfvnzlKg8pXlWf9ekV91a6HLYkxT9NXJUt12PjEs3T15oFuxV39oT2EzeFyf3efQTzLy8iL+ok5jXjtXTqqOR2ArMzjYb88310EnWJpKSc+4abp8eU5L5s4ONV+HueJ72/hlCE83ZrB86cn2bopGi39Wr14us5Wm44tLtxjlQh72xTsF0q++H0PUWJ5hbrZnF/gAbE4yxMtLPrgapodyCdzwqLtDY5S8+5KLQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA