FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2285
FECHA: 19/11/2024 15:42:00
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: 4c54bf3f93349221fbe506bdc86e4722d069f3c198b28decc86d18a0492b202d339d6d753587bc4b66e7951fc9bf026d

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 - 1018430813 - LUCIO HERNAN CADENA MALTE - OTRO - 279 - OTRO								
1	**860205**	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2895430	1,00	$ 90.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 90.000,00

Subtotal	**$ 90.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 90.000,00**

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

Firma digital:
XaVqts7cdl8XI+LugknskvdvAEX8pVjmMAGJA+UJ/SWumVmtTyL2UWrYotTeA4eVk8yn4Ua+x3E6EzGylFTWgOebE+AUmvirj0NWSsMdBYIRJR2DvymXFkGKl6S8C3LHSWNThCv0mVxxjxMvGoj3W3MTwTPWZgsRvltRtxyrhKh5BnIfX+D8vfNb04wTh8iqIBTiSrepjMBBUAdfiKn2OMBp2H1t2GG750e9HrOw8zfOsCjG2IWT8weHnbKSv/zBQRxbPJ7cuhpCtYHqFU4OuP25gNJe7FKlvuaI1kn6x1gpjDDQ1cFY8eFfBZ9S6WOT3jqNNVYS3bWENo3qPZmw+A==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA