FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2287
FECHA: 19/11/2024 15:43:00
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: 01b78d8821a33bd483274e81d2d00a04ecb13226cb2b7aabff42bc6b9bff624b38ac2a9656deaf1b755c0989a736c5b8

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 - 1029983737 - JUAN STEBAN MADRIGAL DIAZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**860205**	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3545427	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:
AuSr5kMgNMH6Br1797/fYwwOyfBvAOdyNz/yo3yl fxTs64ZZcrdpG3e+NDkj4GG8S0zQSd88ntAQh4v9JSLaEIDk4wubB/be52J64KQGAblhfcX4p8sRPqxEPfgKQiFy
Ym3GZSqQWGuQypzjAsS10rXql1U3mAqXqxQzjciQpdZye0zcmVQM0jkIs55FX116l1MfhxWEnbf4Xvf5OVcB09scKLGMjFrlHwVNK1WEuy0GJm61rZGQdazumxMcy
vg2p4XnhBvnYH7DaSAUQQRD5+lN9L4R20SGZzSa6GUNHF6ramf8PY9NsLenokJTvov7yRzJHy3VZKezwJrFvlf8NA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA