FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2288
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: a07b88664682b950c2ffa74a10ff4337d4c66470f330af80bb9863c022ad509f2e473835cda15ca95291459b29d1b9ea

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: RC - 1027153615 - SARA LUCIA HERNANDEZ FUQUE - OTRO - 279 - OTRO								
1	**901221**	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3584941	2,00	$ 63.635,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 127.270,00
2	**901223**	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3584941	1,00	$ 63.635,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 63.635,00

Subtotal	**$ 190.905,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 190.905,00**

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

Firma digital:
QdPt8YWuycQ4l+INgO0PdXybbXxZLan198RlcHwmIaNvSu0MktziczinwpeWTo9IpentbW8RxlMgQyRF08JQGRF5x+L5/ghkfEXAbaMNsrPC+cYQ8DoVhd2OknBmr
FMQaJys36A2l9sRGqA+/V6bng958dsTOVNoskqXiUz4ZwWJoFozE4oJgDTObddrAysWN4Ez5MQmZcPici/pgnaCvAaRxl1SuoapZF6U3Q3/ogdxoiJABJYyZ+3SEJ4k
DmlQe7nsUeRhhctfWI2J4EqYpS80Z3QPBc1Ew4pdSUb2pvlUCywMKF6D8C6N5A1+ApqXlW/MhiyObUpwr0d4r9Ii3w==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA