FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2289
FECHA: 19/11/2024 15:44:00
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: d53a39540eda531af10fec7229fb0e0817b033ad8d1e91bf75b2fa1ba5aeae5e162e350c207073537711b5f90822f8e1

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 - 40355284 - MARIELA HERRERA MORALES - OTRO - 279 - OTRO								
1	**901230**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3298637	1,00	$ 85.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.000,00
2	**908873**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3298637	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:
m5UeK7UupclSpiAUdTndjYco3eS+8aM0IH9+9lrQLDnOngqFokWxTWKs1mk59M6ulkBxFbB2lKp4VEa2na4lKPF8pFSdjZR+/SbZiZbZSsFqzawPKozQ3Hdn8nQgNp+tOxUerPmKNWB/qdhQ+bbDVEkLPteY7mIYS8nGGscAUy/MqPrmjyEkngdWjYwfl8pV6qOIk5vIEFOOZd/Yxuj/v9KuY6z/sx3rRjq5+Xylc/qOnS1ZerJdlkbHtmBVnuQQkznwGTIw+t83OoBxeHEfN5FHDD8CHqnGMTRwi9nntfhTlTi9q45x6NcctfeT89Lmqusiv+wuuDrFYJmIyuA7kA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA