FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2293
FECHA: 19/11/2024 15:45:00
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: 4dfed33ccd973c801968cbfeb8f8acdc2b494171055db161a6d6b763be70c58fe9081e17c57e5165841a2c855fe59092

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 - 1093886885 - ALEXANDER ROJAS FLOREZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903813**	CLORO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2839197	1,00	$ 10.205,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 10.205,00
2	**903859**	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2839197	1,00	$ 31.785,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 31.785,00
3	**903864**	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2839197	1,00	$ 26.325,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 26.325,00

Subtotal	**$ 68.315,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 68.315,00**

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

Firma digital:
nDRfOP76gh51mGMx+Ryqzpb5uOfQAHWEyC5/0vSVx4iA7I3GsK8lymPuCQ/F7/WuY4GlmnsglQFzXoLJ+YfYfOC1XnCWnDY5UgG8exb8wie8kQnjGDSh6z8dxeLpZf7DBFXGd92io7NCmSdiUCXrhz/Tp2STye6MyzmlhexcGHdGbWYgl5axgCn/PxpLP4WymbmceDgr+6BSL/82qb/dP+vQFOBmcOqAdMS7YZEviyfFYDBmALezlO7fRqylwFxH6s++F/IGDymMecdUXRNR9EiVt5kFrQBIIEyfPZDhbNiUILRv/aYhMkn6of+tctJZGA1XKUdzQoXz45zBr72IA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA