FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2297
FECHA: 19/11/2024 15:47:00
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: 6689c253a4ac350f479004cffed713f6ee13663b7435f529beb56c784c7da97e7f3ec24cbb22eee1ec00a25264fe395a

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 - 17287044 - LUIS EDUARDO GALVIS ACOSTA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903437**	TROPONINA I CUANTITATIVA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2791168	1,00	$ 53.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 53.100,00

Subtotal	**$ 53.100,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 53.100,00**

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

Firma digital:
I0adXkUEzy7jBZNtcWGiQGKS5dGagq4Bc4BncyHGkRhY9qKiOebXLJ5sJL/8RR7snt7q6CnXBo1MUHJ1RIalxNMt4axAbPTiZ3j4sVB/O3z87e35dYzuCL+rv7pJXteJ
P8zTpFfIOoBfltzwYbFjYUnLEY/0xmRwXFrWMEF+oVXFQBNe9c7G46uO3KsK4nJ+ZKw5ME4c1ltPm8GCz61SuM536151gEu9N+/qnmeSivWDhoOimrW14xdZg0
EtVt88Pav/aA9UN8hYu15l0CdvUFTXJB95XC1OvMlf4oP/+iI7gcmOFIbotLNdvyFDKfI2clw2E2jwZwlIJQovylazg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA