FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2310
FECHA: 20/11/2024 08:58:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 20/12/2024

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: 91ba1de3f51a967bf87762f515eb6c3bab02a3d48e5ae32744b791fb984af46aca9ffcce8b704b9943d33205b3427460

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 - 60256647 - TERESA ACEVEDO ISIDRO - OTRO - 279 - OTRO								
1	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2372230	1,00	$ 49.855,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 49.855,00

Subtotal	**$ 49.855,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 49.855,00**

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

Firma digital:
k1riDVlDjWc0zGnVPZPYaoJj5/0yWuK93SYi7bmxUaBj82nzkKfl81nJREEU1Hw1oy+ub7HeSDWYe5yzj30uoLWqCjnLRMdO5MOrxaqbAra8YmPjndvB93Us08pSWwe+glhu1Z8m+HSeKjFcJxW3e7x3TGnZaiDp8pGMJvkZIfOgYKnJTd28/uWQ1Id8MDZtLrQ4jOFr3Nj12HWBv1aiDxq7N+QHAKytV2NZ0Yb69z2rC8gShbewDsVXbPcxgwnRHy49NHx3pFSF0RomKuX1AdSXCl9wTd3jNsith0wVjNMioQEvLQMnJEBnGbLbraubeDjkjGs90yxp5/CEf6DLoQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA