FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2311
FECHA: 20/11/2024 09:11:00
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: cc98905834d0152cf47b8a5ff94cb8c66d775a9b347540eec893f137736b2563be2b53f2ed1ac84f674487c6172ded2d

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: TI - 1081412940 - KEISLLY OSSA SANCHEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903839**	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3831329	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:
BPclin1p6o6s66ewoIfz0o3TTLp8SXmvg4p4Rqkz5XIZ2cVIHuYXgduVlv806CVAgIe7ld734tEtiJmdYIOZmGodU24QdRDtxgh5iIQ3/dBYpT0QxTADBTYYP5+KIb4CzfiqbS8n8bOd2MZQKcA4UM1gzm6YJrqZITddxN3WiNUO/QTHEDNGpofRk+qg7UG+ObYE/CW/d37aPbwf9ZrgZHMyC/SltyNJvSn0J/Kt3wmoWjh5ogM8ogjkzPmVdTNFDK14pWrv2/E2JHw2p4sMQZI/d0sA+/3l4Yjwoeq6sQc/vcgn+sFiEYTrZzDe8hfQIWoErhDK+Neqq926CvBqOQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA