FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2316
FECHA: 20/11/2024 10:52:00
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: 6947b546ce621755a72b7391d3276bff7aad6191d7e2cfa1ada19d5d74415b8c82170f357b67db66681bc91fbdcd8d9a

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 - 52122785 - JULIE ALCIRA ZARATE RINCON - OTRO - 279 - OTRO								
1	**901230**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2604003	1,00	$ 85.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.000,00
2	**908885**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2604003	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:
hE6WYkGzZb5QYwRP1CM75Ifbr9+ZX8+FdbFh/GGg+x6L/tsyzdzefAt/DBBQwx2GUsNkF18axkJGUgngV5R17lObX81mrHaWLgqPzRNS80nQLtJYvSgXTMmwh7xF XTnJsvJQfy0mBw2XFB2FWu/WlkQ/UEzcTrDljIwKItj2WYxt4EKLfpVTKaKMJMDB9it/IULi6y4lnIL3cqrqXMBGi237gdw3r4UYzn+ejGeG76JKR7Npw5gSsuOJOWk r6E2/j7A9r4mjRs+OWtpSGHfDmjxFG0sf+y15sL7zabCSx4n9mvxVzZYUW+CYF9+29TOOr7R1MZybT4ayqiuII4beZw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA