FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1838
FECHA: 11/09/2024 13:41:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 11/10/2024

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA. LIMITADA
NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 500010094001
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: b5a91c5e605067a1a555d8f962c25ada9dcf248cf1c57b229cb74bbeaca2f8b45757017f3f371e2b85b47a7e0456c163

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-09-01 **hasta** 2024-09-30								
Modalidad: Por servicio		**Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción						
Datos del paciente: CC - 1124217467 - JENNIFER XIMENA PATIÑO RODRIGUEZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**860209**	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-372822	1,00	$ 33.930,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 33.930,00
2	**904902**	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-372821	1,00	$ 70.655,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 70.655,00
3	**906129**	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-372821	1,00	$ 81.965,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 81.965,00

Subtotal	**$ 186.550,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 186.550,00**

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

Firma digital:
QByW0omWhzRAUnHGBSEuW84TEaSfB8dxZzKc1NBWUq/z2v/Sy42lQhoRrD1bc6BzMBerF+K2a9O0C90KIcTmc8GVfLQ7p1LF3UlKksNxEe1JZ470S0mJ8804Uk5oa7fZ96f0A+rwW9y2fuPTsM35ZsQha0kFxC592W4DZiF3YYfkKgjyKDc2aa2Z1nl16OI2ZFq62117nnJ4BobXdg+a8kQPnt0hrSKq0MzBNEkD8urDMSLF27/CoBwxOGrMTSAbBVB+BEFyOX7XDII8BNcPZOUGesfULtUy1sVwse/cyl/10zFpf2MA2vrrMAsEnxLD8QY66KZFu3mYiVJKVFon6A==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA