FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1844
FECHA: 11/09/2024 14:33:00
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: b877408b32faa53259af0883d29ac7c77a96f7c274b82112d0d4e34ffb2a21d36c54a9bee36f524fb933b5c66210aefc

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 - 17173149 - LUIS HERNANDO CORREA BLANCO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**901230**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1199760	1,00	$ 85.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.000,00

Subtotal	**$ 85.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 85.000,00**

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

Firma digital:
P/SmtuueTXtyVj1JBUKjj0G3uodGntjFoCNt0Tol3GGK+fDPr+Bw0QfTr/7p4gkJSLKxJSG/91P1C3Rk4Moeg93yZKKGsS8DhzESrd+mfYdlXUpUg1FC1QkfSJchUZddfM1CjRwh4tvAgRDON8DjQd6eq6m1TuIl/HSYoYwBrMO+38Y6AMLtUmhcNZB3YLk51rz5tpFS7u6SK+xMvWBWOkhSAbTcxueFKfZRA99SfyEarCSENhVUlHTm4xucdrVeQQIF4oBfnpN7b0Ad+nfF9OkChihRTnbJc+a0DQPq12e/7aeoxGngIm8d7S+nYl3g5fM5rIk+unkZBBDOLOD8dQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA