FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1846
FECHA: 11/09/2024 14:34:00
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: 632153bcdae8746bf9eb3b0b3cf81c4e7a4b3ace38528a941750eeb2d93b89303522bb14ad7a9d46a2433d9c2cf4a3f5

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 - 1121816644 - YANCY CATERINE SOLER AMAYA - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**908873**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1256704	1,00	$ 311.300,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 311.300,00
2	**901230**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1256704	1,00	$ 85.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.000,00

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:
ADlZzAYKJkiuzz6OBZ4X6fZhyqonHGcHXMQlP03ecfz5cjivE1GvfrLyJyvNLG4CNPh6UCvaVEziRDXmDaKJ5oXUDP086h4ROwkCOird42nh4KyfqsLnQ8B/BKwcVy4i2XNhIjPumbARlhVO0rLWLHfDy6Vj6DKQaf9QodCNNDRrzNKeLzuFawkVk3DFO9nX1kFn/lq3UUtlQ3k6aYEP9SbvlXqszlMXxwSB4cs3ChKEQgLkF7N7BsYXccoDy+3xVHxYsQm7fOped2dcOF8P/HdUE+Ui4L7PIqvnj/Tss0f6FNqWe0wOUo4mfwz7cDP6xErsU+I2vMKWYe9wv92A8Q==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA