FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1850
FECHA: 11/09/2024 15:31:00
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: 7e79ed04defl84731b089c6cce27badcf53c6ef95d067dc65fae4cbc54549e53f96fBcd3d137896a5e1b41081a2e3140

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 - 21224379 - JUDITH GUEVARA MARTINEZ - 279 - OTRO								
1	**901230**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-381127	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:
bhjejX7eDvzCDDZsUzJ1eEm2eVD+QiBbHIldZFRi4m9E+vA/oMPvJlve6UIdetP6Ec+M6rMEk7bpoeW3IZ+VNELp+zKMMqcqCKjLfG69EEzdkTp+GqgIX0kaQVJj6Sn8jIj4oO1YxMclszWPqIK1WBty4/ZadAKfmr/SbQCg3iemE5Il7HgU0eNkv7j4HPCE5aMl/QomtyqQO92rFbAUXyh2yT1RahKbzr82YT3tbB8GgvObr7kaqXVyH4CBfTvcuXsSnSZ7tpj1GaiE/eaC9sDUVzTZF7Yye+SZF9KhhOO3cl6IompzmNICbsyH5CYmf8BRNybm4dWZeUUOWuFMQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA