FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1853
FECHA: 11/09/2024 15:59:00
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: a3226843d414eae496d8f96f62da09262d9452b606425ff4f89dd77c69ff2dfd18ef582882243c8c2fd0a463551a7422

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 - 21240799 - LUZ DARY MORENO LEAL - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906843**	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-1967932	1,00	$ 117.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 117.000,00
2	**906812**	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-1967932	1,00	$ 43.420,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 43.420,00
3	**906842**	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-1967932	1,00	$ 117.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 117.000,00

Subtotal	**$ 277.420,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 277.420,00**

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

Firma digital:
FmBwlsvLagZgFi+irq1GdyerbgVf2Hz65jP0gt1CgAayN7Gr0j1OPRnFjQF/4SxkeK5M9rNZ7ng4iPEhcbFaGJkVgOaKBFoSVbMB3m8GaxGt5X+UYR+KAL5w3lzblJ5n
UDllAMstkGrCTQLxkSMILGi4Jr9Srt53oAqMjW89dtPrQV9PfwZZe/JImaWUqWEsBBNCneYoVfaDqQ7KpjOISrKOWb/ti901uFaQ89EFUxiMqXRAM39tX900km6N
G2GE/6KxfEBwECCLAdhZQnd+nVkU4H/52oD08AIHUTu95v2h22NBZ8QNgU+gD3FlrLw7RLgp5g91DruM/3JwkgUXIQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA