FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1857
FECHA: 11/09/2024 16:40:00
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: a92d8f6728e06e54c6f8b713dd897669f14abaf802eb90fed415a481060d3f120813449db4fc755a2512e87f7259bab3

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 - 3081650 - JOSE VICENTE ORDOÑEZ VEGA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**908873**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2166051	1,00	$ 311.300,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 311.300,00
2	**901230**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2166081	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:
FmqR2tyqLDp0nwGv1upJbRxIfFguj1YJCHQL4FjD4GNO1n6w9fmNmRKRd61f3l0TGZP4PpVX9S/F0pp46VVGfpVxkh+im8KKeg3W6I5cfiszwcggXm8aCQEVK9+PXTeuNxpLEwZb4oY8+zs37t7vrkdb2TTOY8QufcWM8guEjQjf1vZf1Q8GHDg8BhdxQJuooDLGEvzUAI/9sQUD+GtCYHEGzoMrU/Jx7s2Y8aFAgfJP7y3VRKvWq+hqQ7OD7/Fpuq3buz+GsvH49A1SdOTV7fSUh2RQZs9u9L4He6zgYLununhKXELHp98RbMgz/04gb2We+cvo2Kgo031WszJBCQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA