FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1862
FECHA: 11/09/2024 16:42:00
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: 490699a49577e853b09d1c897bcbcc63d3061498a85a268301502083950f7966cf198636907572116c939af056ab2074

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 - 17420800 - HUMBERTO SAAVEDRA CORDOBA - 279 - Régimen especial								
1	**901230**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2309432	1,00	$ 85.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.000,00
2	**908873**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2309432	1,00	$ 311.300,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 311.300,00

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:
KfUbleL7+igvrTlMrgkSHUl2/xWT2tz6vqR1RogWCBzNkwWmkRrF/Dn5khmfBB5PwlNOmHAP59Hqs/q+LSHHwhtj7pqKK/c6LoI1TUXFBEiYBt+qj0cA2GSHt0wZ
RLDVcYFedu94jinBiMBd3rlNnO+vsoNuUaFNiUdliHPVtx1GxCmdh6ADTd6OBA6P+8hROjGzkw/Bq854uqv7EUF/SEqcto/aoNFhqvlbK5E2W4rrpaSxCpCNjsTUKx
cXmoZRcv/QZUBgpB4vFSpvH7UCQhn2xLqbhNqfwuTAY8BjJ8Tn5H0yUc8ijCY+1ZszpuXnCpVNCc7DPsm6Fp+L8eKuKw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA