FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1866
FECHA: 11/09/2024 16:43:00
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: 56477a510c5db3e0ca34674a5614afa08ac5f447c851dd2f4ac2249ee605b572c46308d345fa45e0a84789107b0f1ba7

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 - 1043593903 - IVAN RENE HERRERA CUADRO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**901230**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2553080	1,00	$ 85.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.000,00
2	**908885**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2553080	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:
QIVjQsqTx/tLtiCSuRKd0B1xXRU4nXz3yCh/cBmEWBiUM6Ytu5nnz/uih9BMnOeBpzMnKJRNZmDanbweO4MefCSfg3+Ov+DHVMBiiswXZLpGECqyAx1Pb6G4lwPOs980YDx+ij7WZVpaz1rfg4xgtoscew5D1vpGks2x7GGBPK8jeqSowz+Qvn5mtwpJ01463PhW9ww5qhg+UC1+RvRDZ6ortr2yH3HuAaBlHP3Zf4S65FRdUpNRXlPAOdu09XfgrXCTI0G6HNNm2pc6aV8NXLUly0Uo/4yy73CCMh39KSdWlmKv/qBP9Ec+GGBk6fFKPqyC7Y7O+og/8hsRyAnIwA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA