FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1886
FECHA: 13/09/2024 14:03:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 13/10/2024

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: bac7c749128b04c64779c9e19e6a65e63bbbe3633052eabbca484d1c5694b5fdb1f6780e43b130f49cf1831c3e8849a4

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 - 14252049 - ANDRES FIGUEROA SOLARTE - OTRO - 279 - OTRO								
1	**908832**	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2751906	1,00	$ 254.700,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 254.700,00
2	**906744**	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2751906	1,00	$ 72.800,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 72.800,00

Subtotal	**$ 327.500,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 327.500,00**

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

Firma digital:
oZK09/l0lAs6CsVG8Z64bDsPvniNjgX2lclN7sT78WRLKGAnuJp/JVXlQhH7ehnetpjePyx8ZvXTvxM7OIzTXQEm+wAL/jcfQIQlm0HJQ5OG0CGD2ERMibhhSFES2g
FBWzdhiTYfu3uFKLhr0tZi5Sh4GLhZSg9dns65sFaibrD/eYr7qwm1pR9b2Ep8buMA7TYUCQha1TjSa7jIXWBKlQG7+6sYlcZXYeWslo8qPxzjiQmA2Fsf9JcOs38Vy8V
65yrjshoxN4N4FRPpxJzFtX2r9zr3yyQhF2GvsAg5gKM0nT5FIvO53yWItoVgJrrpOi3Ri786FQfne+JTQZI/6w==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA