FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1889
FECHA: 13/09/2024 14:05:00
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: 1dbd977ddf4f84c9517249ceb58799160fe68b91cdea544c925200c042bb34a8f38035204d01557aaf9a55bbb6e2095d

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 - 51560034 - MELIDA RUBIO JARAMILLO - OTRO - 279 - OTRO								
1	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL (Cuantitativa) . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2493457	1,00	$ 31.525,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 31.525,00
2	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2493457	1,00	$ 36.075,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 36.075,00

Subtotal	**$ 67.600,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 67.600,00**

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

Firma digital:
feuZsDUw2CS4+JPEl/bbGH7sqP0l75qyXey6Mq6z0jrZr5CMzW6p1ezTbGA+94Go74Sqg++lcGnvwGzws+8FoM/KDhdkQ9SxDjpKBWBcr5vNHmo5P19QsHRsQuR4XtDSAygmGDlSIMTHh55pjue+YplmZRv3GK+tgE+asl3ltcm4fQwWQzcFsfBNCGgtbWqY0cwc5Vbwhsu8WyBJrQfbFPSesUKNvCROsUAgL3WOOhbKYp0cdRkhHBe1pU6JEXl0Ba8xi59VAsgO2kSml3h9moYCGvFc2zY2isvo9dic4+Q+sRVX9YeK0P6qNDimmZydfhDVGTb+EJVEnBQI0PL0lQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA