FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1899
FECHA: 13/09/2024 14:08:00
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: ccfb4fc4154e148bdaa18dbdcec98e08962181c26ac93b69f306abab74d8e71dfleb6065c21c0228fc73bd5b78f5cbbf

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 - 1063169410 - THALIA MARIA MONTAÑA NARVAEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**901217**	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2136633	1,00	$ 52.650,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 52.650,00

Subtotal	**$ 52.650,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 52.650,00**

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

Firma digital:
oX2gwUr8qayovE5EIAyapS+YewZPBjIDom6ZSO517zhfVtITwdLsrjffDt8Lg8JBvsHuTO+1a/4b8rySG6NmYYtyG5j4i1WDbWI5b9mWyWQuit+kx9fwlYT8z1YqY7Fvs2efZNt9RXr11Wq79KmfHSAyucsYdweKB9yFGJarkmhS/FwJIBBLnl6PmaNn5087+NAIoy+3pyh5ySso+0K0CfPf3evIIiEs8QFuN4qZt3Rr0ZNqz1Fn1IvVP1AziTh3qtcnMb0Cl7LI++ehYZjLQZv8v/yb/APQO5G9XjCxWIuDZl87eoMIKV9UwUYWMDHR1bEwXSnx69DffKyCTzhEA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA