FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1612
FECHA: 11/07/2024 16:10:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 10/08/2024

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: 2b6082524936af3d63b21d141e23f6f0e4b3631a27c66704473f03149d490f9f1dd67b7f677d2bd5d80eee9d783a81b7

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-07-01 **hasta** 2024-07-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: RC - 1118381393 - IKER ANDRES ALVARADO ESCOBAR - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906212**	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2146270	1,00	$ 83.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 83.200,00
2	**906215**	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA E8-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2146270	1,00	$ 83.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 83.200,00
3	**906134**	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2146270	1,00	$ 150.300,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 150.300,00

Subtotal	**$ 316.700,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 316.700,00**

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

Firma digital:
MHwmQjE3ZGhkS1TiXx0tJin5rCQZ1jdnS5hR3G4qlInQ2D3FF0Q3VNaZE0hD/h9xBT88aFHgyeX4Q/Z88iA519rm1nyxUy7IiiRTpX2TVJpCrR36cha2+4byXZ98A7nXynkxybNjPWCWVaOBLNlPNW3jjI0i8VtVXQ2o8Brjq9dGmcBvhp4rp34twTcjN4pNY1CDtvqyiN5NyjoraWseF0u9VGnKWpfMjf34Wtv4iDVNSkZTRIMD0Nh6yKJBrv0cp5h5d5+oTuGC9I82iyqfPeixcNHvUvcaPomiAV5Z8yKpmgtv256bx1e6v+IIS+Nwbb5ZOuynZN8ThH93pnI6dA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA