FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1615
FECHA: 11/07/2024 16:11:00
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: 5b67e4f2d0c579cd6b3325cbf85e339a8c6341105ed34a3c2219e6bb34a0eafd1bd0186e9204376e7f3dcaa2ccf8d298

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: CC - 80350257 - MANUEL ANDRES PEÑARANDA AREVALO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906231**	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2096270	1,00	$ 85.345,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.345,00
2	**906230**	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2096270	1,00	$ 85.345,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.345,00

Subtotal	**$ 170.690,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 170.690,00**

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

Firma digital:
MxmpkNP894QtliOZLnUwv9Gb49v2a4vu8EzCR1E5ex9c0m+qHzGqYieMIDhcqBvzds2A46McEuhUFszvwhnUtD/Kt/5wvlF/ElRrjIyJX8WfCISwCpbc85VK0wxSc7O2XqL+iQa/0YibDD2kNjnaxtBAB/NHhIeTOTPlkWEiuCE3OopAbX/+J7N66YyzyQSiknNSS2IsOB8J/Ny0xxILXEki8jE2tGFjnX1WFYF1nW8MHGSCXiONyoMGKXJslooliAiA1TJEavCJs2fe93lSSqIB5yGxj11apBe/K6y53wOg2gIaC/kRy8152oEJ868TzXnEilwuKuo6y+g6tL1Zqw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA