FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2857
FECHA: 22/04/2025 16:20:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 22/05/2025

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: b6186aeb2919bac9c38c88de94ece833c5d97cefb58293a2e4851466ff3ae67e6cb4c589e71df4a8f2fcf0bdf4b224b2

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-04-20 **hasta** 2025-04-30								
Modalidad: Por servicio		**Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción						
Datos del paciente: CC - 52481036 - FANNY GUATAQUIRA LUZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903042**	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] . AUTORIZACIÓN: AUT-2025-02-445458	1,00	$ 105.170,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 105.170,00
2	**904101**	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] . AUTORIZACIÓN: AUT-2025-02-445458	1,00	$ 141.310,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 141.310,00
3	**904103**	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA . AUTORIZACIÓN: AUT-2025-02-445458	1,00	$ 64.285,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 64.285,00
4	**904501**	ANDROSTENEDIONA . AUTORIZACIÓN: AUT-2025-02-445458	1,00	$ 120.445,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 120.445,00
5	**904807**	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS . AUTORIZACIÓN: AUT-2025-02-445458	1,00	$ 66.944,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 66.944,00
6	**904809**	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA . AUTORIZACIÓN: AUT-2025-02-445458	1,00	$ 86.450,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 86.450,00

Subtotal	**$ 584.604,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 584.604,00**

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

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA