FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2877
FECHA: 22/04/2025 16:28:00
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: 0c00bb5fe0b1bad04584f5cff6c9827da2ee334ded27599a11e53b32a4ad52621c6ef3dd2e5c7c4cb416cf2521b4180b

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 - 1024477793 - LAIDY JOHANA CARRILLO JIMENEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906418**	DNA N ANTICUERPOS MANUAL . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3761605	1,00	$ 72.605,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 72.605,00
2	**906440**	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3761605	1,00	$ 67.535,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 67.535,00
3	**906906**	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3761605	1,00	$ 96.460,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 96.460,00
4	**906908**	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3761605	1,00	$ 96.460,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 96.460,00

Subtotal	**$ 333.060,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 333.060,00**

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