FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2880
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: 97cbd033f01f219a9ffe30b3c038ee22672089b61be5159918725d9a72c68ee797fb151f41893ec25973deb9375512bf

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 - 41612464 - LIGIA STELLA CALDERON DURAN - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903022**	HOMOCISTEÍNA . AUTORIZACIÓN: AUT-2025-03-764267	1,00	$ 109.900,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 109.900,00
2	**903704**	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] . AUTORIZACIÓN: AUT-2025-03-764267	1,00	$ 124.540,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 124.540,00
3	**903705**	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] . AUTORIZACIÓN: AUT-2025-03-764267	1,00	$ 124.540,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 124.540,00
4	**903838**	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA . AUTORIZACIÓN: AUT-2025-03-764267	1,00	$ 28.860,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 28.860,00
5	**904927**	TRIYODOTIRONINA REVERSA . AUTORIZACIÓN: AUT-2025-03-764267	1,00	$ 85.700,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.700,00

Subtotal	**$ 473.540,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 473.540,00**

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