FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE904
FECHA: 28/12/2023 16:57:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 27/01/2024

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: d425f951f2975e56bc86dc791361e6a6e414c09f73e1787f4eae942249be8a43dd23b63d455c902e7946951b958dd723

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2023-12-01 **hasta** 2023-12-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 96357315 - OLMEDOS CAMPOS TRUJILLO - 279 - Régimen especial								
1	904812	CORTISOL AM . AUTORIZACIÓN: AUT-2023-12-4257864	1,00	$ 59.540,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 59.540,00

Subtotal	**$ 59.540,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 59.540,00**

Numeración autorizada del FE447 al FE10000 resolución DIAN #18764026507603 del 2022-03-11 hasta 2024-03-11.

Firma digital:
ds7ZpiYvNZHU9m3qlv9l7B4IPPK1B1GeSHWrYCXTbL9E5x1F9KlEUvmPrTKRZQf2prGoQ32w48FH+VZNCy63pyaXWZ566E6cFLT08FkG5kOMUiONUCXE60kA5
BtRxzqKCr1KNtCBdfAHl2+4tHJTwAgib5SmpQACA41QCZuYJ5jhrJ7O01H5exDBFT9steHzKOR91tVJHpzcgaAWPwTlSKijFKv0yrpn+g1OlsMfL5gEPQs68QQHGsY
MjJd5sr2FrGmzNmVXwo1LrvErigdQ10CDHe6n8iG3DOE9BdRT2dm3Il9wQ0BPBX3iPw+4fMGUWxt+ZA/dW/cilaoePpiYDg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA