FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE924
FECHA: 10/01/2024 12:56:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 09/02/2024

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: dd99e93d5d6e1144a3dd279bacd37471df69bfa5c2484965371ca17079338a2fbe9ddf7f89f50ba51a0b7ec0182119a0

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-01-01 **hasta** 2024-01-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 40305601 - LUZ MERCY PLAZAS PARRA - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**906463**	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2023-12-4264771	1,00	$ 66.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 66.105,00
2	**904920**	TIROGLOBULINA . AUTORIZACIÓN: AUT-2023-12-4264771	1,00	$ 44.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 44.100,00
3	**903604**	CALCIO IONICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2023-12-4264771	1,00	$ 40.500,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 40.500,00

Subtotal	**$ 150.705,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 150.705,00**

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

Firma digital:
mUv90iMJC7HtyVAFQZ4LIQtlVSSBryLzmafxOVC2UMgW4DO/PuPGA/qnA8iIx+zyAz214SLSA/+IEDtMGhiY7ouG6ocdR7fvl7AknLKuuwE2GPe7+1kT1/ds3k4T63Q3lGGe0wCTmN0yLaa/4wjI91+4Ry5YAnXMSTQZcmQyEZS8WTnjz1rl/c2C8Xj+T7Zn4YsSKFW2wA1A7Mumwf6H627rtN8M0ts9fOZA28FJIKsDGkIAJhfhTlIwaEOdvdVjffcLyeqrFzlrzF8Db7i2dwmGCFbddlLLLVRANNsKdk4Hk2JQ88xo8oRVgDG7ErAs18tHe/jVVdW2pRRVHh76EQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA