FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1051
FECHA: 07/03/2024 17:02:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/04/2024

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIACliente: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE LIMITADA

NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 500010094001
CRA 40 35 42. BARZAL ALTO
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

NIT : 901541154 - 5
KM 7 VIA PUERTO LOPEZ CANTON MILITAR APIAY. APIAY
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

CUFE: f146b29806896ef973b52eab85c10cc525c763d830800a5fa70411c7db0327bcceebfbd9405cd7d95730328228619c18

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-03-01 **hasta** 2024-03-07								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1098647534 - YAIRA BIGLAY VARGAS SANTAMARIA - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-01-193219	1,00	$ 52.650,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 52.650,00

Subtotal	**$ 52.650,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 52.650,00**

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

Firma digital:
QoSsXyVhd0qTW5BNdaQ1FHv1QZJljmbnD/o+KPVYfsnvZlg8dy8x7xCxlICxB/YshK77mSjtW2YFME4aOw+/nmgMnX7zjl810eRhC3vg5wjD5Onops/LLmGclT+S377StQIDC
V07BI6ZYvBAs0Nw9QE330Y9Iqv7CohaSfl/CVSdZItjrRt+4Ob0qLjsywzwPdR9mFEnhMF0LWnax7Fxc0D+h31ESFV4yMk1QwKJu6DdFO0Pi0qt+Jc3V3H8V+B2flQG3cC5k
BmSTBFxrB2j4E0qFUiccjUcCvSau7YEBbHgDNThHNpkKnuImLeGYRI95B5MqHHefNHQmxg+Z4nsOQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA