FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1090
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: 12f695f2e1f26ec026ef78949856af5341901f2d5989b7c57b093af8e6fb5a2834e0f7dc244805a309552343e9e3e163

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: TI - 1029986366 - ANNY LUCIA MOJICA QUINTERO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES . AUTORIZACIÓN: AUT-2023-12-4257524	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:
QNQfYlJh1QDwHErq3PTEQsWSY0FDnjQ0xyxbD0HACRC+cs0eJjuB5MrdMt/3rGVmqiocXqw7VXIRpB7pxRkpxKOAaiZ1AyF/oNNq5i91EmmvxJnQNgRk5Hsdf38/9IfJ7dz+KiAHAkYL5lpbg7iTtWOAdoLjCebX14zcwXy5uSwxNx1PsE1bSoDxcZ4Bzcjh4Ld7evPs1lFDEC7xAOcqFNVHmKm2myNhM4fXitvBrLB9EGPFWFYrRfSiCaqzyESqptNGAzK9P4epS7dCslhaogbzb17wP3LLij8aREksgqiYKoKqlhj61AWE/RKLB5xRRwDCnjABIgc28/5k7Enb6A==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA