FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1105
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: fffad870981b836ed23ce32a3fe012f96bfacf3558c7374ce4f8cdfe7ca02b7ac168616bdb374ea18e088b03c7658895

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 - 1123815253 - MARIANA VARGAS OLIVARES - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	904501	ANDROSTENEDIONA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-01-196412	1,00	$ 114.140,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 114.140,00
2	904808	DEHIDROEPINANDROSTER ONA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-01-196412	1,00	$ 104.325,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 104.325,00

Subtotal	**$ 218.465,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 218.465,00**

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

Firma digital:
b0oH3jc021IfiGUvmcJ5UXWOar8oVxCMdtHc7+Sa3TZKtBj21JuqidIWm/Ci4f8VSbE4fuU1MjxF96NcKNqi/Htai5jnaNW6nha8xXFr/H/H+fWPEKsQ1Agt2E/E4b0dfYGU5aNH4Er75hqXIwWCH+6t5Pz4yX0kaVPE3zjoyKD4ID8vfoT+8QdScbFsWcTFtEr0oa36MrVYT/nR+0kCfdKE59KywGj/QqjAjkYw/yna4LPS8twwMsSWo6VX6eQrsSOM/OkwPE89wPIFqDsEdnQDC8zYyZQBUgWQ5JxLPhOlqqXZYLaUy2VJM7rV4SxA22mcpqYnn/wek5uMsJd4AA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA