FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1106
FECHA: 08/03/2024 09:12:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 07/04/2024

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: 786025ea70688f14269304b692d31ac36e6b3f5a22eaabf18be82b5154fc6d1fc57f219fe9a4e5c7a051f5ad5616421a

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-03-01 **hasta** 2024-03-08								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: RC - 1123449865 - ISABELLA QUIÑONES PERILLA - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**904809**	DEHIDROEPINANDROSTER ONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-326958	1,00	$ 81.965,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 81.965,00
2	**904509**	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-326958	1,00	$ 81.965,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 81.965,00
3	**904501**	ANDROSTENEDIONA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-326958	1,00	$ 114.140,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 114.140,00

Subtotal	**$ 278.070,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 278.070,00**

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

Firma digital:
AeHCcODo9cVFqvaAgnWf5qUU8/WYpipMPixcvn7khMyu+r+LvBhZtREJuwJaRt5KGXeky3Z6Na/BW6hqapLBiKXo/Nqimnk45Dz2F+i+e/23NRHCyuY1o985wI2qWd/9IO2y09Kg5CAcebVwUPoCZWboOob/fHnlUKxEyD8HGaJlMYkq6IYu0foP5C8EfVSP1659P+kuiNLt/QkkJZarGFibIKS7SCbZpvdj2KjXaxFHSFvRxBnL0e1/tG/rdjcCM5Cuf2AqL0ErEb5/CCJqI9DxqVRaJVnGPyAJivzQHb0LCOyEig5+yddHI+SK8PH+ab99CIssJGTZ13Dj88Ulsw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA