FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1110
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: 6c74927f9539129852dfe16d261f54a6c730a275ba90c2fb10149257b5379322e2e6d57ae5882cfea4f80bf07a13741a

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: TI - 1122927012 - ADRIAN ESTEBAN OSPINA DIAZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**906463**	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-380575	1,00	$ 66.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 66.105,00

Subtotal	**$ 66.105,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 66.105,00**

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

Firma digital:
VVE1C4eWifFQkRDXzFfWsCUGPczwgcHZJmLrVZFU/ArZLHVkxb5/WpDg5uCScLoC/rTIS8egzvSbNl2j3ubGbVHncWQkJQ6kskF6mlSCuCqFu8b4uJbuSFPLx4D8Y3ykG+E5O0c+4kV8FdhmhSjeqJXTg68zmLdHT3VYbq7wpN44e6aXamqsbRNLiqpymjXQ5huhOkxJMl2hi5R9QXWIr7n52WpqzHuUm9iksdUkM86CBlMiKvf8jbpHLqnKAgq2VVSGe1epWdqK1b5mmimpZC7q5wWx8KsJ0Roy41Y9YgdAfe73Ne8jPkspG3JXRmI1rxXozbHDzSH9MyTiZuS8mg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA