FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1111
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: 1b218a5d80cace41fefff703fb804e67946b120bc833fd82ffa12c71b65597da3620842711ab26aed3c10e6f34c54fb5

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: CC - 1106740188 - JOHN FREDY GARCIA DIAZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-265823	1,00	$ 68.835,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 68.835,00
2	903436	TROPONINA I CUALITATIVA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-265823	1,00	$ 53.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 53.100,00

Subtotal	**$ 121.935,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 121.935,00**

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

Firma digital:
Disw7fbpUL6f1Ajt0hCHHhMfMbdNI6coGSvsgLlcX8E/y46GE3zGv+J3e0rQ8N+KfHOH+6BzmjXswQ7GajjFbzZE4QeZd51zJwn8v+hU02rLHM+q7o6iJ6g5NJvxyGf+UEDbR+kM/yD0M2KE09+z+84JFxURWLZW4GnlSnKNhCePY30BvdnjKV5n0quamKitUQQORS5ErTrMoxwy5uDQoSb4grDMDlIkHRVc2OQLMAVeAKIvqe2X0PL1ndJu7LutBVx1lxSqCFzcKT0R3KX4Pez/UwELkfYuDWMR4lfiC/KV2dM5f9e3N0RsPORkX9J+pW0g/C7IWpA4tpmHmeyALg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA