FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1112
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: e0dc08f9f7c937d73fe88e0a8829452e6a883e919db27679aae532b6d11b6bbb225061de7cbfcd19ab92cf8795945c84

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 - 42986357 - GRACIELA GARCIA DE RAMIREZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**906463**	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-470442	1,00	$ 66.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 66.105,00
2	**904920**	TIROGLOBULINA MARCADOR . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-470442	1,00	$ 127.270,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 127.270,00
3	**904912**	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-470442	1,00	$ 104.325,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 104.325,00
4	**903604**	CALCIO IÓNICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-470442	1,00	$ 40.500,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 40.500,00

Subtotal	**$ 338.200,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 338.200,00**

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

Firma digital:
jOGNL0Vz2/lpZvzGXSJjfJQQQ21R/a9FnUKntYIzHzXqqKD3RY22t9ayyuN4M89zYNvinDdF5l6yurcWr+boCpt/cr/d+p+UhwhbfhsfolF/ex8jgUGG6l5NtdpabqrUUyQWP6oCGstZKiy1LiT0rQiyNOAGiuQjjW5AnvSOBYc6pMyJOq9g5HKhvQTmjgvq1PW3C0xt2/C2MN23UmkulClU1WQvZnyXsn23WpuolIFaz120CjeoA1B42Hd8tyyCKMuHPK3sj5059QglRTE0XtOWMephubtk889VZZTuRla82P5mcfeT6Vo003HgdLYF3cSLNsESqRZbCJuLc/zxA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA