FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1121
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: 85b08055cfe035a5138338560cf54873df5bb6469cbdcd5812ba7a56268f7c93b68f4f5fbc3166bd307ca84657af259b

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 - 86053046 - MAURICIO BELTRAN PEREZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-499878	1,00	$ 19.045,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 19.045,00

Subtotal	**$ 19.045,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 19.045,00**

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

Firma digital:
msyjnWMgc5QdL2hmQj/f5IqvWZ3gORffS7of9yiwlVwh2Jaai4KVMlnTKqt3bgqhSAKLQV/dwWci+M94SRcUkWeaOL2jitcYqo4xVH5gwmnLUqb9vIDQTHYD6gvfYYpjTSMNywfPhLN/mVEeH316r8WoXtIrY4wjAbDTDHnYfIwLdk3HxFGaAS01lC+BmpFskJ8Heqzwl5Haxb8eOfmxCeY7qdyYqyoWntgNmmnCQa2metQ3VrWYx+oKInUVEfpOEr0/b9bCvd5ANlRobfaER/GFS485kBUk22Bi55/2ewS5mPfI1H3JMw45bLX0P8cmMtHBjJa9zIG3lQVFmrmWNw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA