FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1125
FECHA: 08/03/2024 12:07:00
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: 4c86c4f71acbec850dee2bf71ed8f811414788db59dd3e565c3b84b56b9cf46ff1d5f2d56ef9e0415c35c7dd3c2a4b15

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 - 1122508333 - MICHAEL DANIELA SANCHEZ ROBAYO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**906908**	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-482617	1,00	$ 91.455,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 91.455,00
2	**906417**	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-479896	1,00	$ 68.835,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 68.835,00
3	**906906**	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-482617	1,00	$ 91.455,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 91.455,00

Subtotal	**$ 251.745,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 251.745,00**

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

Firma digital:
cvCdd86Mf9Z80NWrnIBKF6HExhzW2z+HLDKQ3qgFAlnoOcKhA+tPr/JRnzv6TaJ+YdGQ1qbe0+v8oW1CP089uPeNzOpge15Gqe8OYcA2AS8wu0gLfI8d1C8kWwwfEy+z3/6P6e5FFkXcbKUseBPdjyupf9IJxIjKPoRee7+lZfngWzV3dX74EzaMOXVNa8vU5AKQq3dewnhLqm5yjVxRxjgwUigBE81yj9UHEDEwccFoFeelF+6m6PCPXIOzK+QkZvZxttmbiH+UfN3kxoIM6I6c1TgDY5ReD0Cmo71jGl5DXSpvO+zImgVsuBB5bdpHsqel70fbwqAFBViYk3vozA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA