FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1170
FECHA: 10/04/2024 08:38:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 10/05/2024

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: 99d4d976469cf8a04a48722e5ade30d07b26d7331ba47ac1addb47130e9e9b0743a8fae66d33a5b838b55848c2961ffb

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-04-01 **hasta** 2024-04-10								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: 13 - 1033709386 - LUZ IRENE VELASQUEZ DUQUE - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**906442**	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-310160	1,00	$ 63.960,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 63.960,00

Subtotal	**$ 63.960,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 63.960,00**

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

Firma digital:
T0mkI0krTWEcONksHL8GWYr/WkquKsrGpFbtJUr88vWzhG3sCeAtj7gOhv36ua4g+Acyy+OHt1/Rpf/IDAhMflfpBJLxbowYA28m1oifxVkVeqruXcumTJUo/BAjDk8tsxtwfWAS94Os/vEsc/75bJrJtMXB3tOU4gBcUweVC+A7NEB4tPSu8RQ/BtzFTyymkehERyztuhPSk2FhDz0ABCjkQjYaOqSi/42ziRE9eBDFrFxbFqVQJ8YHW4iac9tZqdGdWI/F9JGoSw2ZEmzI9V57dlApdLL9ip6V1zPFDtFTxkGYAOew34FqUBsjwyD3EC06/jRy/McOKhIafApmiQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA