FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1175
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: 5850ee6ae879ab2c57fe7afdecf7e8013661858cce82edc67fcf23a16d64c521e3ae13ac5245a8744a24428f0e5f18ed

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 - 36310531 - DIANA MARCELA POLANIA QUINTERO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**906440**	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-644645	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:
d/RTMRs8xXUAHDkHFElO3/f8fmyo/vKGvvBnITtBrha3CVZ0MjnZm/a3JoQIdl1RtFSP19dT74vfMegDf2kucgGPN1TMDX+Y7/NzA9WLuFUa0w35pqF2qzBGylMfyRGTuud+pYx9vtDxe+ynvFslwOyu++cpHqB/LBxt57sej1UMUctlKMvPr6BOYOlqcfHjure0TZCv16W4Fp6ZICAQz7qYO0DkBJsDSaUe2eNJBbZeANQswCOJ1Qxu4K+iyq5xPUn6QxqUKmJg5kgmyySi1l1Ei5t1v1wBqlxUis0kcIwbeDP9qWjLOJ7l7ZMblkhllps+UP7q/T8FR69sLv/hfg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA