FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1185
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: 550298cbea43da6bb03bbad13146fca779fbdb00134cda36d958ad863f9432cba960d1527bfb188e8b9ec9006fc33897

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: 12 - 1029999257 - JOSHUA STEVEN LOPEZ ACEVEDO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**906834**	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-553364	26,00	$ 67.925,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 1.766.050,00

Subtotal	**$ 1.766.050,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 1.766.050,00**

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

Firma digital:
P7OFoztZH6zOGnYF9rnnigGLmA5kOh7pHI+FO9alVGfOdqQ+xLWxfZKunkLzKCIprUoE/9dNeUWwEj7quvKyCqDsbb6Pdf94BihTQ74wdBqF5bNJD6qmjnow7t+4HmmjpV3lLwz3IROzRmxEj6D7LKShNILYa80/8cGR+mbzf0rOeOnkY5Ltxq5fsmjlbu7nEDRXyjQJkK+QDz6Ix8BEiqTbOnNdYUH8fmVZ9II1rb/FZgNeufkwsVax/kLn8itAZAMIs6GNk9mLADn1fN8klpTrr579CQ+SrnjKyLEXf6dRj0XdkT2oVAuQ1BQcGbgzM8o6YAfFizqQLWAF2DhkyQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA