FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1195
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: 932098e612d7cc2eba236e94d6d8f0039f704f740acd9a222b1156d75c3aa12bd0a6978906b2bc8f7f52fa636926a874

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 - 79685306 - RICHARD ALEXANDER OCHOA REAL - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**903838**	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-657955	1,00	$ 27.365,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 27.365,00

Subtotal	**$ 27.365,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 27.365,00**

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

Firma digital:
M4Uk7yUD+a45y5rnnFAtH6cmcZ05Hgsrr0C3/s2TNet0b/23hBlYtDsFvfD4vHpZ6NfinwZ/Rf5qdYiATQaQAnK06wXvPIYypbu/DDH7m/nP/IWDQKNplwohNUH1eKIvSzJnuwMp189RWD0iMU162kUvvEx3FJ9F6e5nuk184iuhZoPsDgZW/PNxIXd1A1WW5+/dGXPQMtPTYX5XL7M6SS+7c6VTTxHHjWeukvXymp6f1O+MwN9IuUqgGy7GmksYu1jpBSYJLiDvm4MK19wB9LSFnwTdDSa7nUV4ND7Y9b+pHgc0x+w4bAVowEXgbt5gGkW2L2sGKm4x09+8yL9hsw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA