FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1206
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: 3e104d3c6c5e12ec249d858c7c29fb7592e5b137308f54d6cc89f2874fdf787d222ed1ed2664a25088fd72af9917d444

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 - 1112059521 - MARIA JOSE PUERTA FORY - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	904704	INSULINA (CADA MUESTRA) . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-754298	1,00	$ 80.145,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 80.145,00
2	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-754298	1,00	$ 81.965,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 81.965,00

Subtotal	**$ 162.110,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 162.110,00**

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

Firma digital:
kGhdutvJ5g7XTcRrWR3duYAWwXfuGJk2fKepc4WXjrdGZwzFq3dxNNeYliBLb8mMNnEGI8aamfoG5WUuyVHjvUxFnMmh8k8Q3Rr76RdpUNTONJKfURSe23Sb1cP/5dLebqKy84iSURhoCQyWF3gsQ/DuHU0HooM3bep8OdnOTx1FnyDY3udBoPCXbAnHMZ7s9jwkLtGn0iQYgJswT9PSF0JtWIKggEew0Bxgo2WUZrLZOgeE5uJkfgjkkOjuqoikc7xz8UJOvjuuBvqvP+ZQDPTWmmZfnfU+RenDTQm6xmuU2irPYYOOBTVa+Xw0i6t+7x7UsYW+u6bIXLBdKan9BA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA