FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1207
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: 1c2c85b8866a9957988c03a732df864b8d8c734d14e2e096ff9e2f5122c107828cd94dfd07926d9825ceff86b8453300

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 - 1006558661 - SEBASTIAN ANDRES TAPIAS TABACO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**906834**	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-497804	10,00	$ 67.925,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 679.250,00

Subtotal	**$ 679.250,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 679.250,00**

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

Firma digital:
faknDcLCKhddopaOfG456qK5M9yP5roaQCqNpXkBblsqhU3rm4qPcnRl8Ap5J7c/FC/4+MRhzDs5CgZh1UiWYfFW1Dyche5whq9TSAVupTYd6CSVTmxu/0vYS0VIFiz2tWD
HGUgNBEncOqDvu4MVas4t1abC+7YgkKzAJG4LJpj/BWrIqL3PIkuelg3i/VGLjr8KfH/DUjK03vmcysfXsvT0JPhxVD07My4eyNPBnEL9P+SgpAmuMww2+Dx0nohLC1nMJ
wyBRBazZehZ74ivR7yPazER8Zu9geOEf4JRXiithhLD2BMNf6dJztgkFnf8MlGdKsZkxgC9xVoIc21URg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA