# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE1216
**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: f81ffb1f56bfd13a5225d067ba08a53a79382bcaa562093ee8bc9fb3af88af2f60f01063e23e94a61602934074b619a0

| 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 - 24239192 - FELISA CASTRO DE GARRIDO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO | | | | | | | | |
| **1** | **903847** | LIPASA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-808284 | 1,00 | $ 34.255,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 34.255,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 34.255,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 34.255,00** |

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

**Firma digital:**
NhNYc/yaKXhyrwCsmT+rd7li9f51w1Mk5bP5GIszdfUy6DWS3JhgIg5TZSacuOpTCismQ7yAs97z4m7wJdbuLIl4LJTZRCRxk7vqxUpAbYQPpAYPJ7oskgRNfhbr4ATFD9cD8hQLVAiXD2skUjUcONQOcvNzbe/F812nemPdXCwIA+rlDAk2jupCCo7/7I9sVC7ujZTvUNa+B+GGaprBjeALym/lnxzreeffB4tSgetCqkjUGsSJpxpNkU8iFsjcApE4LHc6LnHYHWz4Dfs3QJrX2gkylwpgKhTSUlBDsbCW0hUdYOAbDaLRc+WL+sVwTVJje87ULcGuayD1YDtVnw==

**Observación:**
GRACIAS POR SU COMPRA

**GRACIAS POR SU COMPRA**