FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1218
FECHA: 10/04/2024 08:39:00
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: a75799ee87365fe2827b9c2f16af4533cf2c2c6ca834e12339e588945f8e5556680997126764188cb9b7ab7037d23513

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 - 30236219 - CLAUDIA PATRICIA ARIAS AVILA - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**906406**	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-803131	1,00	$ 136.435,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 136.435,00
2	**906440**	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-803131	1,00	$ 63.960,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 63.960,00

Subtotal	**$ 200.395,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 200.395,00**

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

Firma digital:
QW0VwPSuLN2jS2mkIcVZLYoQXoUoCyLawvlTxDAFDLdspTNR41Cj5GaRQ1ZViiBsGwzHMb/MILrylRRCJWAGnVpSRmhWZbk25YWallOuqB9LRMcnae1/+i7vS4b1E+xNaGbfBcoMy1JHLutbTB1hH9oiMVOaiYPK+gmw2H8Plrb5pt9peZ/pr4igRhvUxTG1CR9YSM8KUao9XDjd7jlvUbAR8Yl69GUFardPDJqK/tJjYWQ+i/HWqsoPeU5Unb5yzcfugQaStGkQZhDNugor9vp8UO9kkLefB+TT5cqPVNTdIHsdWQg2JWHPCHsoT0gIJFTr9tBtHhH+eohZxonV+A==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA