FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1229
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: 9c3eb1d6401be810e8807619775332e1e1c21398a5d76f131995cf8dd7a56d1515fa6e7b960b9291550bcfa3cd08dfa8

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 - 39554533 - SUSANA MEJIA MORENO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**903066**	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-290070	1,00	$ 121.500,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 121.500,00

Subtotal	**$ 121.500,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 121.500,00**

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

Firma digital:
J41ritbwTb4D30aw9ULLLJeMr071hy+CiIu+cCmqyRbrAdVcyGE5FoaCf3D5JOvJ4MPANKNcwx4Wf7Y4lHd/wd73uSVBbzzIviffCK/AI71vmA7qW/0R+LYSiFhc9gw20KsH
HxhM2z9El75tQEUvOzBIjD9JmHUFpBIq/VeAscUYourgZtLkA3I7UXvU+L2mPIOz+oeBjk19b1qQ0K5EhfLNn97+fbqsRsutkLQ2NwiwNNNJsi+VvbRkwuyTrZcmGO/vNsS
PjMwjqq13ilJ5rTmJJnxdaLm1+fzxpx6hh71oFbEjR6SS/kV717RdUoQ93H1CjQgvkInQFwxAvzkkCA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA