FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1239
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: 2a965964c2bfd8c80a8b5bd08fd6b85ca550766086c96bf84ffc796811157a454d6fafb168f028d5130399cd7f286145

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 - 51909753 - CLAUDIA ROCIO TOVAR - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**903604**	CALCIO IÓNICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-947325	1,00	$ 40.500,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 40.500,00

Subtotal	**$ 40.500,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 40.500,00**

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

Firma digital:
MXTNe+a4Xc2ESzddSyoeFqIfNdHb0Nim0khvikr6cCDXZ7p+ddRNlBQ24/8jJgqc0P8xXIYSY5f3aLvz/BwD+Ux3mwPwqEak5swwQJExYUK1q2AnxnwoP2OQqrZZt4+WWC
YnWYsTQcnJsjPgzkCnR9U7AAYSEGVm1fZSCd6vKguXMZnfufICZjeB8C+mOAd8uvhxx6NmFXyyTOTkIjsl5u0DObtLvr1/h8bZon9gfrhgKNpezVbB+ysqIjoGjoDO3m0H5h
uK02Tz4H40eKNJd1xyqLWvPr2Z2uAWoR/i9864e+LfJ2YKjRYiXne7dw6dxUZTcmO5/l33CqGc93T87Q==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA