FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1240
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: 96342f78db0ad800c9d6f37fd8069754ef0f2d1c95263d9afd13363ee05f735e40289ecfa481ed38971fedf4bc79ca28

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 - 53012653 - LORENA VASQUEZ PATIÑO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-893234	1,00	$ 33.120,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 33.120,00
2	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-893234	1,00	$ 80.145,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 80.145,00
3	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-893234	1,00	$ 118.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 118.105,00
4	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-893234	1,00	$ 118.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 118.105,00

Subtotal	**$ 349.475,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 349.475,00**

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

Firma digital:
HKZdrd5t7oXHEk6aEPF+PSGRcBEs8hJTGyc+zD3koemtrdt+YSSVys37VSddcqCkWZ1VEIMUiIzCjXOOI9gwBfxO8YZ9r550vpXB9uTC48m3WW2k4jOpPgEpoIjw5VVb7F
KPPnb4L/ZrACTt2A3dGh/GQz3vJ1ThfU2GC1dFa9Vf9f2rRvS7No+FdBN/oQOwXfxaoDw7JeeNYwLWA8WuRdZvPr65CWHhm2YdK+DOT7QVz/injpLJ2tRjcOfwFxdi3Z9
ZInIbehq7AIOibKdtpzKEIpXcQ58CBlQ29YRwNOKpFNkAq3GL43DN2o8+jo1qs73rBPSmn+i5oeMDic1LIg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA