FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1242
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: 863b713a1837b67bff5553a7c50fc8dbd8ddf65aa64081eef6c032c2ff30f2e80d4bd13c7d49f8d43b06a38ef9d6b7ed

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 - 52744882 - SANDRA PATRICIA GONZALEZ CASTRO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-766157	1,00	$ 80.145,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 80.145,00

Subtotal	**$ 80.145,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 80.145,00**

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

Firma digital:
GmitwWlfluk81DpgBI9c08McHcO7OR9Z0dyO3IXn949s408Gpq9gfhnmAdsykkNuN22p35MI351erPaTYQ7xyhALm31wGJjO+4os+POC0jcQBPi7n0VOzzOWBsF+DDJ7cQHczHGcnKnnwXWvdkIWm7rTTnUH/av31hXFYHuwk0gIPvq7FIZXnoFbAsYAwXPgZB1atvu8HtL9jk8CYppFKbdSU3ayt6VIABabd8sFav/no3wJo1i55PfzfTic4xYPZj8YKxSHKNTTdJUqeAu6eGT3+7yRyI0FnqUD+H20Voa49J4OoVRR1pGTsUh33cgterwiaX+z4zmP7lPVhQoCnQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA