FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1247
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: 0ec2e23965310d0a83d3a0475b24481e0ec9b58e99226f4a28fea8fc7d03dc92a5b88772994b7eb6c04fff03751e582a

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: 11 - 1122942505 - DYLAN SANTIAGO ROBAYO MEDINA - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**906440**	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-967348	1,00	$ 63.960,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 63.960,00
2	**906906**	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-967348	1,00	$ 91.455,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 91.455,00
3	**906908**	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-967348	1,00	$ 91.455,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 91.455,00
4	**911009**	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-967348	1,00	$ 16.640,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 16.640,00

Subtotal	**$ 263.510,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 263.510,00**

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

Firma digital:
UIrvg5asgGXzQbgqdhcGepbHFDFFqX/cKZkWDHjZyvnlps7QTmkNSjV5RzPPATc4Mrfk8mP3tfSnsb97shhtmWb810RUHisXXSU46aTPVtlWrWJw17anN7UxfjYz7isVq95TFx5v97Lvqp2cZ2xYxHJuhcH+iogkpgyUC2AmqKzZtIux9DIZbPZpzb9nZnRzC9h93hScg6fKeeW/4PZR+RG+dz2sK2Rmfgby5iPHMJuG+v6U86CM5rsae/DrjwKTxrQIsX1Oos0mv5Ipz/SMmZJoTXpgU7SofetB36Q5A/wtQ3y0xToc09HXUSGfJrA/8JxzpjxqDL4Qrj87mXJ6Lw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA