FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1294
FECHA: 10/05/2024 14:34:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 09/06/2024

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: c9d23b1addfb52a0fead4ff8f5f3ae5db99eed57b5f9375aba8a9e956d789099c535c3ce27d8dba96a225e5a5c88e6f9

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-05-01 **hasta** 2024-05-10								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: RC - 1123449444 - YOSEPH ADRIAN RODRIGUEZ MUÑOZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**906834**	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-625673	25,00	$ 67.925,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 1.698.125,00

Subtotal	**$ 1.698.125,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 1.698.125,00**

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

Firma digital:
qiYMZj3yTIfNXeB8fozMwp7uA51hcM+UwElBKS1aS0qmBIg3H1EKHMhoNmoRn3/jxMzlNGrf5qEmDVA2k611IGpFnjbmAnMzu54Lo3/APjI+NBSdLRI7YvQsnGD9pQV
QLDRhAWztvynJEs8/bpSj9PQeDxyI889/b20NZjPD+VNJjzWEyYTLiMerzfQ17mSBoWh477EVObCq2r00ttpg9i8TypLo8CmlryK8WtIR7VYMZ6RBeP5FPJP5dYlAd9Sz9zQ
vF+D6OnRuRr2CMUvr4DzjpuFMIddu7ZYLy1NZIHwnTFjhSHqHVSEBfCMPaOMAHpIfRsSPAVkCxFd0GqZIBg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA