FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1303
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: c429e9727731bf05b4264b65eb65b2987ae545bb9205dc63aba32254575345bc647c7e0fed9ae73fecad78097119f561

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 - 1122541181 - JIMENA RAMIREZ ERIKA - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**903875**	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-983951	1,00	$ 18.005,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 18.005,00
2	**903879**	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-983951	1,00	$ 20.670,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 20.670,00

Subtotal	**$ 38.675,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 38.675,00**

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

Firma digital:
EiRZEAf1aMd3Xh3dKlw/BobFUcvvWGxraTVai1kOTGAIu5xuVLPqxktdL08nGJ5AUPlZxWVs6WZOf859FP8Oq8KqzatqJJVY6Lcu1ZGTHFFWIyk4k+63Xq78bDQra8G0cyktcIDxGrJFGplxM6iTCwQQiuuKqScgmiScDo8FqU1WCWJASybxU5dwI4aD9k82zJKwH5l2n8jofFgXpj/tEhIFLnLW5f3XOs3O5YXMKL+J0ZX4bIZv3ZHRRenk1KMiblTAYj6u7t6UUfJ7eSS0CbAyiQ+IxAF7QaglYitLAxbPzfx+Z6GjCcvaE+6yUgGp8uCkNvOgN4amvG59UQa7Zg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA