FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1304
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: dee9477e4b47708738b514722d43b21445b6d33836be63c2d6cf798fc23cecc1bc42ea775354b2b851ede00b06d508a1

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: CC - 1122129423 - PAOLA RIOS LIZNEY - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-772428	1,00	$ 66.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 66.105,00

Subtotal	**$ 66.105,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 66.105,00**

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

Firma digital:
Vy7+HAx+oG6JZQt5liqrnKByBSaWz6dBo+MFwbJ77YmyKZI8x80FDv93UaJnOG0aTICDDUgvbdjSN11w0gAiNsSs0MjDrMXGGxRAbm1LxZyfniak7T5u8tQcRoA7LqRS
H4wvfjld5MbusDCG1ZmSK9CTxBRj1nWIFM25AzTYLVaqlkSOkjBxlXMU+yCcYz/yPdPsfq0U0XpafoKELDniWGrvbMHZ8igDcSsfY+M2vL+hhNTsUu1BgBgBH5Y/Aavn
igu3Wdi3P8uWIw2NsfHo5QNad0F1tV4c7BJPLCN4PMV+SFZPwesitc9fhhmZvOfBAkvn9tr3uuY6QDUnAA9mWg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA