FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1517
FECHA: 13/06/2024 10:42:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 13/07/2024

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA. LIMITADA

NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 500010094001
CRA 40 35 42. BARZAL ALTO
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

Cliente: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

NIT : 901541154 - 5
KM 7 VIA PUERTO LOPEZ CANTON MILITAR APIAY. APIAY
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 9601ccbd8caa2b521e93def5aeafe0bf1edf645f883493c5e77b5b57e2bae656698e3a5493a8eb3aefb7d87feff22ba1

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-06-01 **hasta** 2024-06-30								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1122120851 - TITO GONZALEZ RINCON - 279 - OTRO								
1	**908873**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1317153	1,00	$ 311.300,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 311.300,00

Subtotal	**$ 311.300,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 311.300,00**

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

Firma digital:
n07bCk6PqbRLlSoSl00+tcwTWCt3YQfe5NHmHHvqVIHJaHKfT5XRznw44/B0OEic39BM83ufRYsQG1c7iesJZiOWxZ/CzBfR9gezhOgPUAKlEE4f3psAkbx5xsBIfLQtvqonVnM0NOK24pCxyrZbgDC7O7p6qaWZYAcAI0d/ebSqC9asgYCshSIxnwcz6CSxxgbNhV9FdGq/rK2wkkGQ9cTcbb9mPvxr6HUvk/Xfp2GrxUcD5bdjXEJpGdZUIVPzbe4qcKRfq0aaZJF8P4DgeUgOo0LH63pCDrbknKdIfd1cEB3y3zPhV4DQzjDh5NINuMrEoAzh5Z3F/Xl297VA3A==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA