FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1520
FECHA: 13/06/2024 10:43:00
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: a3c50b9ed8f2b8355590990b7704c013543614cfeb7a870672c68010b17f1f9d83c453051422599e64e598239226f3d3

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 - 28682254 - LUZ MERY GONZALEZ PRIETO - 279 - OTRO								
1	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1654910	1,00	$ 76.500,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 76.500,00

Subtotal	**$ 76.500,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 76.500,00**

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

Firma digital:
CnqFQ5XZT3dNnSXX9HJ8AW82si3WHrPI2vVW7qw/cHbVjVQwcfVen3HJ+2JEIRugcgn+v80wGYKIcy1sPiWQzPUlS5uizZsH2lFg64bYs3a94RE92wzhLvZ0bSBBWsrkQf8ONcZAXsQn887lf311n6AhTD7o6sb9Zs2KoJPJtzi/Q3bdNCuqnx9BMCC+9/v1xKqmMovAkOPavDlh9E/ihfR5AkSKaKm8Rv0Lr1siqxminZsAy843tP2V69Bsl7bapv+uXLle52xsqLjk2W6kKITZ07nXI8RBnzi3in1v76oJTSeolh2UjdFGMojeijlfE9VUrPuVDDOzvTLzzSIXMw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA