FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1547
FECHA: 11/07/2024 15:47:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 10/08/2024

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: de672432b7bfcdf7156aad609323eb6b832f7dac74111523b05734715c5751d92879d61c52ddc19dee62ffe8501af371

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-07-01 **hasta** 2024-07-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: RC - 1123819094 - ANDREUW SALVADOR MEJIA SANCHEZ - 279 - OTRO								
1	**906834**	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2096775	11,00	$ 67.925,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 747.175,00

Subtotal	**$ 747.175,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 747.175,00**

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

Firma digital:
GxHMgD6ptsjQn99Y8DgPA26+7JqT7tph9+3TfH/v3P2of4Amp1tHx0ny02EnskeRvfeBJeYXd62FWwIFMT6UZgbXzQDtJlXUrUXOamHb/WJ6HGy/SZBK4j9/a73o4IiuYAWxpEo/eD+706AYJ48WL2THC0KRl+H5XqrypPNv1c8dcbpiLjOTFi8ZTTkv6ZPPIt/sj6Y/8AbaAD9TooCKc0ttaw7B3SN5x+5Pa/4mOi4sH6lkDiewdO/9AtAWSeUkK3VNTkYKEYrVsP9obQyPQf00zpHEjApmb7PidhMIPkGAJgF8GK28q7UeQJRo2ldCF2wNN+Q/3JKqL71krl2Q8Q==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA