FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1554
FECHA: 11/07/2024 15:50:00
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: 08842770e1f7718c1daa61157db473b03d9a04b367cb3ce749792b3bc6c598940d113ce653bc2a5bbc0b27196aafc7d2

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: TI - 1123442256 - LUIS SANTIAGO PEÑA CONTRERAS - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903706**	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1759710	1,00	$ 118.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 118.105,00
2	**904705**	INSULINA LIBRE . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1759710	1,00	$ 91.800,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 91.800,00

Subtotal	**$ 209.905,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 209.905,00**

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

Firma digital:
l20Llqcrq7p34GbO+m+Ojeq17dSuSiUPNOQMfJOcWRimZJWX17uUZPO887s2PDWtEjG2Zz4I+QLlH80Ylo+/F5L7IjDx9na4OegQNP+4/JU16qSjYsDYUygbYueRXykTLgPx
SBYmTccl09aAxb+EjqIyWPDOEL7TsmSkGs68Jt43CH4nM6UYFnO9CKHTuYnVDmaIMPOCJsZdkCXQ9Wth25EUbl6Q5I5Qu+m3XaR1OTSItu4z4G2Baoo3+4eczV6Rs/w
my8eF1+7SpoFSdxIOJmMwpS1kZNe/S9R9+/nCAoalbVvJTdD5WqzcU4Kk1UUnb3XHB4BvRrH/wvrM+ySoQw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA