FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1556
FECHA: 11/07/2024 15:51:00
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: fbb795f877978503d4195aff3ba741fdb227dc650407aa7891dbfd6694d4b07165089b9bc837ecd0b83e2d0a07223ac9

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: CC - 17173149 - LUIS HERNANDO CORREA BLANCO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**908873**	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1199719	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:
Qyio313OGGB/ja7/WvkrWB6bZepE032he/TDQbxmRp7Qk7HK2UAk4tSazh4t5wHMkfQ/fx3HUWau9NyJn7DoGy4nA6K4j6kRJspJGxVYK2U1C9E6Dqb9om507pqjIMbOJ
UNv8tOPEW4xfq4Xdihu7UgH0KG2RJagRzTa/PC5x699HZKHshWQ6aZzgfEHOykMrB0qFQzCpM19WPHk2jmdS/4+AlDzWvQz159DcDy8pbOsHBug9kAELO0/WTr5Nqg
Fch1OeGkFYi6hvYykxAj26UZL4dh0hb8wkGvCHsIGksEv/gHz9Fj9+/BA7cOqP7kbVvryCrOQIadcIkRmAIh4gg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA