FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1560
FECHA: 11/07/2024 15:52:00
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: f4a6b717853362ea4e8e89c20c5c1f973550e7ca75a84c6e7c15d3981c9a6af155b2c5dfe09c9ac5c651ac5a1061068a

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 - 1122508333 - MICHAEL DANIELA SANCHEZ ROBAYO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906417**	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1879179	1,00	$ 68.835,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 68.835,00
2	**906908**	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1879179	1,00	$ 91.455,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 91.455,00
3	**906906**	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1879179	1,00	$ 91.455,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 91.455,00

Subtotal	**$ 251.745,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 251.745,00**

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

Firma digital:
kYxYH2R5/8k7iiVaCK7mkwpBKe8hdjKzgORONCtpmtCBQ1ME1nEnwv/Se9XFyWozqK9DqxSP5SIjm2HhwcoMWI6gvXqPhVQBToWlapUvsHyWKObkhuj0cVMdMSYtnGIeQ1+t8ttvURdSuX2kWs2v82VhE21Mnz6kE6wKXs7eBfJYmy43eJ7IlE/7DisI3T350wijhcFI6fZEGGInJr7eR/pwTtgn/jSOPijoAhsHERhmvjH8Ca6FUiKTYq5UyWquPrfJtGUSWOdesA6K25ZAP8T6B5LrP1BMz140Ks9XbrTXoYcuFbf1j3rRjiOihD5hOv2x7xrRTpMbMbcZnaO57g==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA