FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1570
FECHA: 11/07/2024 15:55:00
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: 0ceaa1e3f26198322d0ea76544331f643b0f0b289caedce99894dc2596b065bb8464c4c50f5d79af582fca173072efcd

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 - 1122521373 - YEZIT ALEJANDRO GOMEZ CONDE - OTRO - 279 - OTRO								
1	**904101**	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1691866	1,00	$ 133.965,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 133.965,00

Subtotal	**$ 133.965,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 133.965,00**

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

Firma digital:
GHGFHaDhyyFvaDgp4TseLAZZVnp9gT5BHFGeUBVvlUTvGnO7hdm/XDVb6MntwPd+1pVLASE7jgamf14ckhq9bZbZj10NqRrDE5H8krWKgGILCkPjmhGK/9Ng7S9j1D4ej9/P15LM3Rylm+4cL3KJryXnCTckkqooEn55Xdv5HXPvE8RkOf152XvPGtgdGDQt29A9w37RoV/gbw2kMrwNann1ugN5NOw+9PfTVL8PkSl8X2TBVKegRpiaMTjRrQZ22SZo7Xkd3JeIUnxJEpmLH82dP+957mEkTaJwh+h4neAATapMZI01kU8N4mWMIt6zmNV4GL5KiSYD/gNUxf9Tyw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA