FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2304
FECHA: 20/11/2024 07:29:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 20/12/2024

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA. LIMITADA
NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 5000100940
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: cf3e3311ced8e0316cee81bdca583d0ef953cf4f4f953cb8756a451b3db733be872c6984c4846c3e45f8552264e4ed1

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-05-01 **hasta** 2024-05-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: RC - 1122541181 - JIMENA RAMIREZ ERIKA - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-983951	1,00	$ 20.670,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 20.670,00
2	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-983951	1,00	$ 18.005,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 18.005,00

Subtotal	**$ 38.675,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 38.675,00**

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

Firma digital:
qjVIA3dnAJ20I1HyjiXntzbJ4T83II3OHOaOLOgwCt1Tba5XwdhSBIhtTFUw/SQ6FQnT2eXy7jjDTFvCljELDB+2L9BubD7g3pAuy/V8b147aznCQtwPvo+sRYBUjT+pEeBe8qccdXy5JTRfs+9S1WREV2UbGcy3on+pR8sxhN0d5EOWbh4tuLGlD/un5JfEP7ZDE8v3tk1fWJ0wzYndb8h0d2TrfTwRq/fIIfnACmOJQ8kAZpqOaNzIYMDGWz6d2q7A0DNsNsd8AE18TmZQa3gtk1AaEPKpOxMSlA4fepq1GiLO/z270W0S5p7KxVFu620DKbwwligymWl/aB4GmA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA