FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1683
FECHA: 12/08/2024 14:33:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 11/09/2024

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: 3f470b9f1529cd8637c42475fb304a31694fd82ee764353484aedb25f2ca16cad16406b2e97878a7f652700e04adab07

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-08-01 **hasta** 2024-08-31								
Modalidad: Por servicio		**Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción						
Datos del paciente: RC - 1121980688 - EMMA ISABELLA BOTELLO MURCIA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**904101**	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2315376	1,00	$ 133.965,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 133.965,00
2	**903062**	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2315376	1,00	$ 49.855,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 49.855,00

Subtotal	**$ 183.820,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 183.820,00**

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

Firma digital:
bgYlQ2N4HG0csj9UsYQLVrP1xif0EwCXGc7Pj/bfqXFNAm+o+ds9v/3ky31pHjTLwsQzdgI/Gjc9HtobohYQSWayBfnPeUbV2QdVElN/txK2sOlAqSEjrvW/3nQcS7d2qRciXyWJNiFmGWppVTu/PKoKgy/V07/d8JVLqlk94VZUSY+soeBMcCQrjn9hhk1TvQGAex/mwnZmv2FhQiMe7zmXfZI0si7THWy+u9lHvskP6pSuc+jBBHQxJHefzya+qDsQS6JwTSUf5njAtjKwj5W9toenLbmwF5Tg5HgdPq9cFiS8ZeneeH4lIcxchpgK4/kzZ3BEj02DXPPxNCIVlw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA