FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1684
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: 7270a332d2fb532ef594d3e29accac2498d3a13927060dff3d16c1aecca447dfec20ea9656349e133d6bb24c7b8a471c

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: CC - 88160454 - JERMAN ALONSO HERRERA VILLAMIZAR - OTRO - 279 - OTRO								
1	904812	CORTISOL AM. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2336822	1,00	$ 63.635,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 63.635,00

Subtotal	**$ 63.635,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 63.635,00**

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

Firma digital:
NI+nDd2sAA8DTUqSfjRcdEv4M9+PaaofjHGYHLFOPxKBy4IqMQV7F158iP+xxTvuhmMd6S0vIXUdJXq2TuJqrjDFZjB5rmhfYODHhv9Aw7Onhsibu19c5AuNUYOTHOLMc/A6DaBzGitjKMfGTX285hr/HRMujZurnREypEHYAP8LFIDIXYrBJwqb5CPfD0aktm79o1vl3crLqZGeVT1hm/NrDW1QrFazaIaXvyCDuh3e4JF072qnYv1fcsy6rb2tm2dYKYZNPzVxz+k2Gc+vQ9tEuSBfKa72a0aBp2c8uc42l1OYt3kGZpWOz28/YG7pLbNemd+vyF5NKRYdEVEuLw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA