FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1690
FECHA: 12/08/2024 14:36:00
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: a252412239b8699e378270011406a1e50715982a1733e6b82af5e9dd94ab75a27121b506b0ef8fc5ae2bd7c3647d7401

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: TI - 1123815701 - SALOME VERGARA HOLGUIN - OTRO - 279 - OTRO								
1	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2394318	1,00	$ 81.965,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 81.965,00
2	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2394318	1,00	$ 81.965,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 81.965,00

Subtotal	**$ 163.930,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 163.930,00**

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

Firma digital:
KgJm11bq8L/UWzFnHbThzIIDwycanXD7bHm7sIcypeZE4Ee0FmQZBDupF1YkhzmI2dVKihHJ1nPf6EGYauxfdVtR33QiYfmCMu0/9c9RcyteEXNrlOAcgzPEE+5YOM4fXix4ypdY47xG+sCq3BvM2u/Af+HSBGQa1ejlrSEuJCF8IgDExysuh3L8s6tMbHOUHHovQ2J0y7Sw2AfLL+6ExZcU8a8sGUnXG6S5fnN92juruengAukc7+RnHuizIZu7mdVHJYuDbupeiDWZCxqE1pVC7eEKdcGRLuSzoJDafsP7zPvpGoKrAna8MkLspfSdpwMROuGB3xMF7WXG9i9O7g==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA