FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1693
FECHA: 12/08/2024 14:37:00
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: 071873a3520879ce1f49035ecb694e9ab0a5665605b38311da64f6e015272d97180eeba09a0340dfcf3f7b99545cc539

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 - 1123809983 - MARIANA ISABELLA RODRIGUEZ VELASQUEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1834476	1,00	$ 63.960,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 63.960,00
2	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1834476	1,00	$ 136.435,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 136.435,00
3	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1834476	1,00	$ 160.290,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 160.290,00

Subtotal	**$ 360.685,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 360.685,00**

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

Firma digital:
fKXpx0u8DgDk9TH1flm3Uk2GxG8N7pmcx0gxJnzakDq/ruuGwNGPd/4BABaQqWio+tsecBQQul70bEBimcEJWUp1lSuaHpicK0SSunc94/7o86phF38Kj7zLBfjtUd9l9Vpws95xNyl3gGcvfPO2Z9CwsPh3ohYsHrf2Zp08xg2xTeLXhyotgJsNdDea9ZPqFXa6ceEqpuiUu0/Wjas+UD3tLdSJL1ek6tbMAi8D/kphiEVVtpUHaclHU4YEAPoLTIWEbTFM1twu/0Cays9DOhgDUANdQBmBkefokZ1ht3VVABxnTZbbpOxC7rnic7seUyd/SRwQ4w7gZKZTJ8UuUQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA