FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1694
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: 22da9f43ba6563bac29ea28f4d50102bbaf08b42a23f290b63a96627fa267a0d467db0373b06cf09c9c76320c1e433e4

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 - 91349983 - JIMMY ALIRIO RODRIGUEZ BARAJAS - OTRO - 279 - OTRO								
1	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-1898326	1,00	$ 68.835,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 68.835,00

Subtotal	**$ 68.835,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 68.835,00**

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

Firma digital:
Baqybpx83ExxFYzjJx2UC2evW8pTbK0JasW4q9VGvpbQdHXallElYHmgExydD1Cp43AG7j3jxKvCSpnD5apgDBjEUzZ1zsFudsWh22qd40SG6nZkYHn4MFk6USL/mrSK4tW3HH2HzQqdlKuBRwrmEKeQw+tSItcvZc3134ooYyA7BlnARIBFXIiYr+enVUAn98XrRJ0l5pwiWBJU0gsHml/2IsNJP1JlsrQqsvvKDlWDDpAFlFEsPmu7lR0cndxMvtXWrDpIKVmLbVgmyBpH+xu+0XDYd04xqHiU9GNaK+HaFV8l+gwtblZQu1+tuPAsJ6sVikjQtnrUpXy0lGQ8TA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA