FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1695
FECHA: 12/08/2024 14:38:00
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: 74fc6c25148f4fd98cc2e9596e99ad7ead2e26af69819cecc2d351d229be53bb230a24b9106de73dcd8d33d038acc475

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 - 40385557 - NELLY VALENCIA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903439**	TROPONINA T CUANTITATIVA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-2032239	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:
XaRXweP5U0vkJPgIAq1ssNOxGGRQEblZNs8PvmOX4tl4M5LLprW6vzKv6bJL1j7xfB85YyMHFvYAFhJCGBnE3oVZ1b2PszZzo+dYXEA74FCuY80fRHExlL8W6t
GPmppmZp0xrjfkRYRktTecXWSdoxfet+APL4ni5ckRTZjeaSvUTeBQc810f8s/PV7isgLUUIll6JnN/P/T2OVdPPsKPahcRbHOVMfgwnwvzC18SflUeix4MA9Ipu2aSETUt
shXj4SW7FJ5hRdxvOinTEJvzOTY4d4cG+svbXxi8O3ILytHqws+mdEBZlZbeEek24mdRuRCsu9j7wHtkELKYvBykQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA