FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1697
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: 380af013391116084dd0a41b8b719c5bf2dbfd461c6d9cda08134d9d7dcf3ae4fcfd6e162684867fe07283750bd9291c

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 - 11441549 - EMIRSON YAMID HERNANDEZ RAMIREZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906842**	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2383242	1,00	$ 117.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 117.000,00
2	**906843**	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2383242	1,00	$ 117.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 117.000,00

Subtotal	**$ 234.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 234.000,00**

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

Firma digital:
IjgThxrKEj13aZiGu5R/IZ7Yv1UiNMwxiVTmYB/haSO/soEg/stq+LUwQoUa2R7A3mA1PnTdUpBMPEEE1Mc0ZfUKOJ25nNf6qr8Zh+A4ZLExGTaNMMJE684FP4N
YFXlpABxGJygWYwElNH5o55SYLjCCXyEm5opBP912So5wyqn/0UdP+OF4U0SFhmE030mXa9obENX5jPWTqC2h/J75d2dvcS1mRj52x3rrMU0y8L1E68UmY6aiIu
frCnd1v0A40JHnjb9SPqeoA6HS56yDwI7XLN0JS/riYGTydK+3Rs+LrOkQlIgHhv809jQdK0MIBRUMbAlp876xBPU2cTZkg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA