FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1700
FECHA: 12/08/2024 14:40:00
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: c3ba67281b2c12642506db1030ce1a30a6edb8617fe19c6989fea2a053c1003c2ddfcb71d81c7ac7cc94cf8469615981

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 - 80813955 - PEDRO JESUS MAESTRE NAVARRO - OTRO - 279 - OTRO								
1	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2406326	1,00	$ 141.300,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 141.300,00

Subtotal	**$ 141.300,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 141.300,00**

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

Firma digital:
D6FLxNfbpFL+w4XikKD0g74yLmDOVMnLIX7dwDjLZZBW+XxLdkUrgUKV6VcPcBA80Aarnvin5CO4V2SgU9tnzj3yHMEqMEVHkUyaklzyMIDcKFTlSk73rNkfY
7N25X67LQ22kWFl9Y8snKrKNFizqtl9XKHAfB8FBK0CYXvrG4rjF9KG8yq7awRfBzpXSnfYGOcAtdn43IofEVvVWp/M9lI4xTj/+VLpp/9xrQ67JjbKTlHzKY4PLOa
XrarBgxk6e3Jl75QaVYsHb84mpnGJlwBLoa1x9+19cBHA1ZH9EPJlMgzPwOOn80NDIdzYAbOU4YZ0KoB//R+yS2uRIYgbQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA