FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1703
FECHA: 12/08/2024 14:41:00
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: 3f06459d0148c9a2477d615102a4da3cda11ca3624840a24e06c9bf6f2e2e30b26cdd103a8e326041e5770ca504c97c

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 - 1124994122 - HAIDY GAITAN CUMANAICA - OTRO - 279 - OTRO								
1	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-1918690	1,00	$ 49.855,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 49.855,00

Subtotal	**$ 49.855,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 49.855,00**

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

Firma digital:
jOkNAIRFDTd9iMtNEqA/dit9S1xIjXyMIoFzIlios4kJCJG47Ip+4d83tqSIceVCbrJI0vMI29gjWn/abGa1nWrCTVXxWCBEzCYbdf8YyRBFEzbBfy7S7O/3B1WeB37CrRBmlKNOm62rcR6h5zROZAtlxDU0YcdJ1K/qEA0fzvtJKug24hUorg47gFTGi408oVgwk/nQshwdRHJ1f/FLRG6eqxlD9Hn+AmUEYMSl++zgDyqvEXRHmFxJFN8H6R+RVYnHlz/vxSl51n2bWsksM52Z+EBIqyq2XMHUclPoQKwkS85Pty3opMhboOYRGQ2R7FX27WPCTeYrigt+KDhW3w==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA