FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1707
FECHA: 12/08/2024 14:42:00
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: 56676dcae025a65317cd80635dfaf4467f4884e53c12eb84201519af15ce81c3972e706005fec12f61a0f7b637114815

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 - 1074130732 - HECTOR ALIRIO DELGADO CLAVIJO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906440**	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2451061	1,00	$ 63.960,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 63.960,00

Subtotal	**$ 63.960,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 63.960,00**

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

Firma digital:
KPy0A4VCHZpoUtau5msTyzdXLnWeJLGO1AHrpYGpoSf3g59xvzlA9JF1McVbf+7kvk0QINHa8/StdoGtU4jWFVdACLLzpZw63vRC1C5RUwpRWQXxhUsAOJqrVmYW2XraCir91tu803RHjkJ8rUPZNzHVG9nnfS8SK5PNA2hcl1DZYnD5/+ZrQSqvMiomrkMEtzSK8onDCFK0LOzyPDdgcJQr/GtUkYVJgGGMhFXmFKRdf/jUhZCk8a+6+Hff12CxmqNcmvMk5hIiQHyeViiesAuj/3FvSqR/q+U5cksy0+QIS+YuedUjZ9qaFzr7SKW6AOqeJVTanjD7KAhHawwZzOA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA