FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1711
FECHA: 12/08/2024 14:44:00
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: 1361b3ae0042401cb3354be801bd930ae65278e9cfcea799ba7fc8d4baf06191483299b2d60de8ea4a7e7f991edb785a

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 - 23269928 - ANA JUDITH VIRVIESCAS CAMACHO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906502**	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2392208	1,00	$ 810.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 810.000,00
2	**906225**	HEPATITIS C ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2392208	1,00	$ 108.940,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 108.940,00

Subtotal	**$ 918.940,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 918.940,00**

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

Firma digital:
CtNKZ+xjAWFG/IK+1tBjCE+40Tw+quSwUj5ctVhb8vpLIMlflzm/CHWZTd+jWi/GnWKkBM9AP3WRP3TLcWNFRaMKcAkNtOfnBt3uXk5O4+XF5XeT7xEQfNbK1chJwbyb2ET+zozox74Tbv8YMJmlalThcqVvfjIQIXhO5sAMLSamXju9CLXFBXeeI3SOobE372awHAERqA8Bwn1buISNfDoCliDOX5BYEdPxpGv+Hff3qJ/AkziWD5cYGDQSYj5KoI4lQLdXpRfWYbeuc0NUzZBj+gNR6dzO3AX9SWNgDJGBHnMWDeDQiv35NBFhn+uAsTjW3sRLT0J5lqyyDo1veg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA