FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1714
FECHA: 12/08/2024 14:45:00
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: 80d4971d84a6ed231c390c6a1edf429dafd952b0e5f2bebcc31bfc3bbecfd3da3ba579b8cf2fe01bff8b8673aa7f08ef

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 - 33215415 - MARIA LOPEZ MARTINEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2299479	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:
C3AJEHETpYXLphPGETU8cFDjIPIhU8sLvHn4n6cSJUKl/2BNPUs0DYRNo0MGYujvcPVfiD7vn9P28fkKIh0YbrGxBxjCx4Jc4bqI8MYEzIgIXZUVuSOD7FT/6XnVgi7GTApHkORe8OCtDXcMBelpoNAES5JhN6LmtuPseQ5vml5OgNSte/Ntar8vLv4eUnOZA7wBC5aFtFch/tPmvt8pkqoy4YyqjcELW6zwmfS3lEiOX/OOncYgeZqVZW4IsfOJc37BSnRTj9huvqm+gTlY6yTBASFfpL/LhgmD8aM1AsgGUh1Xnr93Xffr1n3lOyRyekj084Zx/gACu3KXRWZXRA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA