FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1722
FECHA: 12/08/2024 14:49:00
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: 013ba182967b2c51890f04f8a3a198d16831b285e2a11e9f97bcb444612ecb3e74723a6e594b48dd15c8379104103743

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: TI - 1122535812 - ADRIAN STIBEN PARRADO PERDOMO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906834**	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2475852	19,00	$ 67.925,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 1.290.575,00

Subtotal	**$ 1.290.575,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 1.290.575,00**

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

Firma digital:
hhExqGVvU3C1YPRaFQ8V2ks/SyNLO7x5mSgqiIciBy5/TSY50EbhJUAfAIDJverku99kDWpD5WX5kffD6G/QPRzg02pv7kUjnwOHrdcQJR5FKQDpIdyRw6p1R0BI
QEaqHGB3770173E6LaKkPbVuwaN6Dd0hu/2HS57kyx+T5/np1IrbFB0SKtJNCnk5Z6vBlY0PHzS4hNk15lozDeS7YUCMi8HdaQ0u2wR+rk44bWCS3fElS1YfBjv7Vj
cGAfUvb01Rayp/YsxPOAze6iwA8fLX6w8/CpXIa+TLBzqVIjpENJyuzAdxyYk6TqBHatgFDNgy6wogYXP/AMUPqwhZIg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA