FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1729
FECHA: 12/08/2024 14:52:00
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: e3de059ecd7e69a01ae6a0e827cd81ca7d8b0916ac0658510bd8b80c0ecb9b3d8531f0e933446dc5ec9fbd4a11416fc5

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 - 80020294 - JAVIER HERNANDEZ MESA CASTILLO - OTRO - 279 - OTRO								
1	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2477806	1,00	$ 85.345,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 85.345,00

Subtotal	**$ 85.345,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 85.345,00**

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

Firma digital:
TMwe1nkHq4o+sxOh36Evg/wTD9TuBpwswCXLGRc/6p6llJPaT+Xxu4TzIyke0ucqoXnoh6Qh8JEDHsZslsR/69n6TqKuWDRelaVEGVElRDHlqlLkflTrRel2uwFPcL8Surzcir9AeZr0ZNlbs+WgsaOaLumC06FJljIknKS38QHH7gbWtlUAYM00GMoNNozlyE2Y53EGwCnaqW7UoMSY9zq+/bNRuv9AjpXpwa3YdQMdhX5h1Yr86Wamu9axd4SwVuIcNqL33DNaJd/MP0fkfeRvbDZMRMG6w/FxjfGoUcY8F75DC//Z/LsEQxr0P+viPcEQ2C2EW3Ckr7K5uryJNA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA