FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1735
FECHA: 12/08/2024 14:54:00
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: 4629ccc92db70a0270df3560360c784fbae6a8454d03d29dc01ef918880977a5bae1c93808d006f04b3c0bdd8be59383

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 - 1124009592 - YIMI YESITH MORON RUIZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903864**	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2618294	1,00	$ 26.325,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 26.325,00

Subtotal	**$ 26.325,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 26.325,00**

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

Firma digital:
YEsG8w/xYqm5afEjHTUAALYUOmx7J9lHJp0E85bITnw1BQsQJg/O0zHC2+qDEmCIRj+R+e26jPjIxEs5rjXk+orYO8AWdfS3H+AHOq3/m1ucQSy2Xny0+oFpuZobzBqSCLO6XxFf2Tt04Jd81O5TZT11j+wv0+/gONeRo3SAwsfKvQjBuOkfkU34Y4phBATrf05D3zYN02oqwfV5aQU0laaR5JFTHzKSa4oFH5mKfRCct6LxanyaYdkfYUlIVxtfPQGMlhPxAiYPr/cjdjTnlcj/gsvPm5efSACdwnF7/e6Nh2/8eFECIunD0ESTmxa+JTa+uzfC6ri/R/AR49hew==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA