FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1736
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: 2a50ba499d23f9fb2b4b021c88455f1c5dfa128e54e0c14f4283efcb9cd511541263e7bc8cf7afla47550efe47bc4db2

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 - 56075132 - ESMERALDA ISABEL MENDOZA SUAREZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2618371	1,00	$ 31.785,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 31.785,00
2	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2618371	1,00	$ 26.325,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 26.325,00

Subtotal	**$ 58.110,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 58.110,00**

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

Firma digital:
lIECK0gUDDz4dktjiy0Hl2br0kbr5N4fRfMoPECjPAeL8HsMgYmgW9FuP80PuUETAnbFPEC1ZNLiV6ZHmxE5H44WI3PYbTcBw5ujjSjzdgg4+YmyIK7fScdqA602
UE0lTLO/fCkvheIgUEknNRUkNK2+Nyn8Aug9FVM6V3AfY/rR3/LcrpEaV+f/TvMLazifPmQHasWYiExlTswjg1pGUGFBYBJ3lQIf6xBkF9YisldxIfGhVMIfjhnMwhuVa
Yjc0jeir7LaaaDZONe+XlaZR5qDhK+DlBubITLqWfv6dsXNLSSiWetJebYckYYBcX9d3jSSrqizfDBY9/hIloLoXg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA