FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1738
FECHA: 12/08/2024 14:55:00
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: c69398523d17a65c39b5e963edbdf6e263baa1f3ccad2e03f19fbfeebc012df5ac184a7f49542e028ad2b63ce62eb683

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 - 41650221 - ALICIA BOTELLO TORRES - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903437**	TROPONINA I CUANTITATIVA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2723684	1,00	$ 53.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 53.100,00

Subtotal	**$ 53.100,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 53.100,00**

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

Firma digital:
hw3N2L4exiGpfBp54JLlPiITXbqiamRxKs5dUSevKfUeXB6FcIr8uq/WOyueSAme/EAtsXr2IwWMXERXp0GGrEZGFzVLCrnfxivoRkY65FYllkr18F1vFx491w3YtT7fA
uiKkCnQoDxJryRrRiCZj1NJXZXsgpEHrd98FzNeGZptnTdAmzXXEJNAS2fu5/lHfPy0PiygglbxlFOcSPr5SS/uSRYSN0S3gaZNFD4Dn5J1ooSBbGxPf49er9beEtOqskE5c
Amz1MNMwytitonpKSr4cHDDQZZRmtAkBTuudqxIRKUdjUIyVmiTTJr7r6BJ6Y5PeUyrdzpkJtWY9JMou0w==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA