FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1739
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: 86efff717c0ce6535f08bab56fd8608e715cce5f68d9c9a254d72f5a6a037754c5409aefbf66137082a7ee09cd30f287

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 - 11322361 - GERMAN TIQUE MARIN - OTRO - 279 - OTRO								
1	**901223**	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2618842	1,00	$ 63.635,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 63.635,00
2	**901221**	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2618842	2,00	$ 63.635,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 127.270,00

Subtotal	**$ 190.905,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 190.905,00**

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

Firma digital:
J+yTE03Eo9kbh7B9T/xo8oQ7tI4ONyIRyNgYMiqEv1LbN9oDi4xsXvIY8EdRTR4lkf4zljrndVT5bZ9ej+1oFElU+qZ94abgwJj1WNWyWbk1wh6VtDy+FXAMEoWSpuFb/Yb2EQuoqILe2d/ofd9BVbcdek8B9vZKPG91XR0EjUWG3pAO31DBRzUR+afd1NspRA67toXhYfV3tooiqWPW4YF6iUPMvknRf8H/u0AR06+Bc8fGkDLI7NW/k8x6USA5i6isR26StE3jYP9dzOp7gE5SDfVOajYo20aptoOITBiAo3fwv8f4C+dakwjECuKskTbyPzglNElTaybDo2pYRw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA