FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1745
FECHA: 12/08/2024 14:58:00
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: 76d3b460f60e55b89870e372481dd727c4c226f44659de70763968dd5f5d9f21702e80e82da1d1ff5032b3c4f3cc92aa

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 - 8699761 - JOSE IGNACIO GUERRERO GARCIA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906131**	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2577043	1,00	$ 62.075,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 62.075,00

Subtotal	**$ 62.075,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 62.075,00**

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

Firma digital:
KkAEWzoR0ywMaQi76l/ciePzy81XRrX0IwliGNflPOGc0r56/v36m/lE3XB+y6hSreJggi4mYWsAU+DTty3N1NQDKli8284UKavvPlEM8z8G3l2V2XhcZdg3rCXD/V0ViCC2IQjuXe1xT1+kzpqNdTeCvh6FWiNy1tdF6WLihGLvDFSCQxFfYhl/mkjDwleXx4pzKZByuJwAghpr4JXnOJ1eL27iMNc2eRlLtH6IoDs0yKtAW4cNNdVPq30EpWrqjg3qMjiWuHzk8YZjknWyI+CFfslq18a0awUl3ZAIe8DNT7PFouY9h7cfIkxE5QLB7RPNkZfIvsknBjNSQH9Gg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA