FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1746
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: 66d3a08f4acb502b9cb965256ccc673d4fa8753c62f10aaa9f1658ac137207156a0bacbaafd80622ab6611ecaa3e9298

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 - 17043631 - LUIS ALEJANDRO CAMPOS BISCARDI - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906602**	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-772680	1,00	$ 75.270,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 75.270,00

Subtotal	**$ 75.270,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 75.270,00**

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

Firma digital:
lHTYhVGnDKbp2tezb8D/jDyMAYz6vUBWAZhbk+UaShNfdVYl7qkjpYCPSUHJW5KYLCbkRAqAG0M5sY7M2PJQswjgyCOCZ4RgmyJbnuxiu4i7Q1Zadnx6P4OH
IqV/0ORWAv+lTx5UFmB61qk6aXSK4Ga2jbFzKOslJCF1m/D9zUydQudq/9pkBiQBZTpDu91ze/CdeCzk7jNwVW0GFWAgjzpy1C3ml+TMFBDjZe7ADAftvlWFrPwg
aTgnHET4CrtN8XqONqiN0He4TvGGE3QSzZUh1WwK/fyNe2npl1sNp3zT16XpiPrvRo76S3MB2sRWoOMHWEUzrcsqwtjT5t84zA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA