FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1756
FECHA: 12/08/2024 15:04:00
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: 96ae4f6f94c1f55a67b53e861103bc691bd517315d9be2c33470ce1aa1da4765c42068bd9a5784fff9518ae7fdf76089

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 - 1032411112 - DEISY GOMEZ DUQUE - OTRO - 279 - OTRO								
1	**860205**	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2483459	1,00	$ 90.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 90.000,00

Subtotal	**$ 90.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 90.000,00**

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

Firma digital:
c8VNwxZdbonUCJfwfNEl03gI+n9YyR4O+r9RqalLjFef2r9BoD6TGuneuc5q81R5tSXfuP2wSN87N4FXhn6yFgd7iOuaiHHqK5QVzfLVxKSEn1hUJo9layGKBoTDkkmpCGIXcTV46QgymRFyQUBGY/bAismtbQI/bLxO4FGde7H13HBpy/bpJujugztKJvoM5z/a2mICmKQhyYf3/Fvbjd+Xd3TKeY3wzhUfPMT0PnC52XWfXJy4iT8FnVUGwvly95s+fSQJhuxx5psQZ2I+37GOQxAFGhPEulvtasIg1JHueBoK7WypRWDqpzcFLqgic9r+gxzm4fYlz+ljPUyvQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA