FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1758
FECHA: 12/08/2024 15:11:00
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: 429299f39427dc9e01045659333e4b8349b348469ec241fb000787a41bd1b6da1bdd0da3d734cbe5889e88ae8c0bbd57

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 - 24713951 - ADRIANA VARGAS HERNANDEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906834**	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2805025	10,00	$ 67.925,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 679.250,00

Subtotal	**$ 679.250,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 679.250,00**

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

Firma digital:
UYj/1Z5CkzGU83gb9T8sFVUqzm33FzzEEnRPo7c/1DE+rdblKWc0b9auPaMluU3oHZjD7EoQo4XAnVp3Tb3kv1YKpxYZ1Rrnla3vt0vqWMFlEDYl5g7wUAPZ6Ys48Oi3eqS7hMr90K5GXpU8DBrZsw7la32AVtUf2ArgCmsegObAtrWZJIEOUowKqRwZUhxeU6cEiBL2LwK4yz75WiP7dgPZxMPT7JENbVU5iBPv9MScydILk5iqMIjnYhQw+ABy9SjywnLYyrE0SWEQ08hpXRAmyLnLjcDGi7WIe1Kpst1LN1fyTlY2jTd+oUOkDGkCKefcrlYlJUhrpdI2xLkA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA