FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1759
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: 4a658e95c8952a404ec4f64bc632fe27ef0fc82543d01644254bbdb16dfc359d154b611c92ec6c5d7d4e3b2e21f45d55

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: TI - 1122516396 - MARIANA AGUILAR GAIVAO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903801**	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2048092	1,00	$ 15.015,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 15.015,00

Subtotal	**$ 15.015,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 15.015,00**

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

Firma digital:
WR+CcBpqIoX5DJWwy9d0ucKkt03OHD0YG9gcYBk1hhSDkSTlTxqq/qBCgXeVMVv/2rldCOfy35j63NJD5xo7lQQTSCkxkw8GTPhalNhzroXikrsmZ9IDfKAA0M5xy
5SH3gaqyInNOoTXQ85SDfScVtl6bMtFCrAMNyzYRnUt9yp+wsqEeynqShWoA0hCoEj1uesJdbT29V65fnVQNRvOQncbm0EiWfDC4PEZ0ZV9qYXC8ZmctmYBav7/fX
NAxyUm5RJym9TxEok9NvPEsEP4PjgJ+JipVouF40k0PSy6kMr3659+Zc7xanQKS9uDeJa22VfQeBBBgNEQ51nv/TvGdA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA