FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1841
FECHA: 11/09/2024 14:07:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 11/10/2024

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: 0fa62a250386cf1d62040c491d66d46977e826a08847cf6485d9f4903f5387bca70987f643850b4f114943ba9eae2c5b

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-09-01 **hasta** 2024-09-30								
Modalidad: Por servicio		**Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción						
Datos del paciente: CC - 41771230 - LETICIA GOMEZ RODRIGUEZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-3001557	1,00	$ 15.795,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 15.795,00
2	903833	FOSFATASA ALCALINA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-3001557	1,00	$ 16.380,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 16.380,00

Subtotal	**$ 32.175,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 32.175,00**

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

Firma digital:
K+tL3sC0nLx8MCj5u2ksxr2432nSdcr1ok0yS1qkz/JWsACy7aiZFrLS1DukNheriCJ8d6C7pPkc5QTWT+zXV0IzFP8C4CWk4dfOPCaDixFIkHi1uh09YB9Zlt+ZLfcYDVC
ohETGVaoxvnPEu2ML+Nj7go9tnTM4Zjq52tBqwFJneqOoP4i4vrIaFVSFa4fzxOeCImtA+k8Oxsczy9ivWiBgprglSij/5RyHyHMLzowwLxJuXTRzqNkXYwLbBkkPoyae
3Up/Wkm37W3DnzUCqlNH4I3A3kBWDgtxNHSjqfjx1wb1kJFl7Li+QrrV3gZbCEwGG/Ju5iPMw0qnzNdJsA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA