FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1845
FECHA: 11/09/2024 14:33:00
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: 3b9f8070e01199449a605af158c45248d60493885a5f814f69eb317920a7a84ac6e1e6feb50ccf7e8bdc1ddd2fa78a60

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: TI - 1095307287 - JULIAN STEVEN ESPITIA PALOMINO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**903022**	HOMOCISTEÍNA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1180921	1,00	$ 104.400,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 104.400,00

Subtotal	**$ 104.400,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 104.400,00**

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

Firma digital:
kF0mcrWHnkecVsOEZv922SiFA2gOUu44AsedndZxKOfbAYlmnwTpIZd0spaCQqx7VbvroMrdSzCJ2Yi+45gJS08091ZoDwW8nyWXUnjTKfXMgWHNz9KqrfN+sdig
DZzhzU4/KSbqA3T63GiYYR/1rpaAS7/6znYNDaZ1XRrbxgSfpXqjmxcq0qSrB1k3phWaeq6DhGRSbmd3j4VPnwPQPD2z1A325Vqa/suGgIQjZsIOHWrunX0tlM6/E6X
FoC1vYoD2ZAiepGqwbvZVMGboUPOEiupnjbiy3nDCOsnZFezw00mGQORRzCi4B9uiQpmTueNWMjmviJtmW1l0bk6v5g==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA