FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1848
FECHA: 11/09/2024 15:09:00
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: ead121fd892914966b1203f16ad4d36c7a2d13280f54b47e568847100b4a6d46b458b9fa8368b63b87d96c6d3ec429d7

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 - 5159933 - DIOGENES PINTO LOZANO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**908832**	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1093653	1,00	$ 254.700,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 254.700,00

Subtotal	**$ 254.700,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 254.700,00**

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

Firma digital:
DE1YU7mvtvjGmXYkYhhAQe8PB0IYmqmlx3PP+nD1071oK9jP8LiEY/qYf9Ml/7jX6HETvEscha67EyG9R1fk94F1Qq6pyZC0ZHrDFfxtBVd78JUku2hVoN0t1v5lCqrCc3obL6oVK4aSKYHtmerTMNy74E0lNlrPmREaWpfTjofwfCjbsxb6fg3DZIyatqCqbePken/24VKgLCvsxn7NWdhjpXCuT1tFiU7ipUb6jto8Kdsi8Lmz9nIsFxQk13Haz2k8cC0l0KPpPIAc4ZOKvOX2S10IuNO6ZA89aLqLFpwiD9nv23rWMLLpoTt9fUvCY8wmdIRog8NQ0Vw5neQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA