FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1849
FECHA: 11/09/2024 15:30:00
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: 004574dc83cf063262af7ca71dd3d836074ff24980394be08a3cf5defb2cde80ffe22152f92fd8abcd2a16715cfbc888

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 - 2359375 - HERMENEGILDO VARGAS GARCIA - 279 - OTRO								
1	**903438**	TROPONINA T CUALITATIVA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1630206	1,00	$ 68.835,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 68.835,00

Subtotal	**$ 68.835,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 68.835,00**

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

Firma digital:
aGgm9uSGO/aITKevJP8eSotfiZzPCJGd1HU57311JqYQmZvm3x9ULJSoA851YqdOFluoCiiqv586xrmwx5xraeCIEH4uqN5+cvKmN4JfQZ6PnUiQUJrtrHLe61XYpXnXeo
TSTxjTkoityDfMIK42diwJTcpWVB/xL9YLA1VU3JKMGTtgYfgMSMEgSM+bsW05hDFwotG2Esszz8WzO8bz/Lafpd7BiRRcV5A8XPNOrIXDKVkUMsDDZCfmCpalp
KLaaynrd8hlzsnLa9YEUUKFx2IYQuYSHV76PonGi6xI4g+m0N3lOjt6j4Zb2WfldduL05BGH0bJkV64waajKPCGw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA