FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1854
FECHA: 11/09/2024 15:59:00
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: db860b0edd925c0e91e25943cfde2fee82fae604f9f60a4c99835d2766e5951f1789d1207d1713d9363080d1e2f2eda3

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 - 31007081 - DIANA NOVOA SUAREZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	904801	ALDOSTERONA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2166124	1,00	$ 120.250,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 120.250,00
2	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2166124	1,00	$ 31.785,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 31.785,00
3	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2166124	1,00	$ 81.900,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 81.900,00

Subtotal	**$ 233.935,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 233.935,00**

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

Firma digital:
QQxC1sW81PGWAKNGMuapqnbL+HxCnEtann9qoxSoE06ozslFjgvocnVM8+K4IqOGiOV/fcol9gYyKS7fFkPEtYAxrpVeY5MIg4qQvUXLXx7wp6kYw+/beeKLpc6/f35wk5K9cWc35fztqaU8naa2S4gHVsNIgTq0DWkVATXttOZ8OCvCUsU5xcLa5R1b5NlwfwTYNYTmqgEGGtn1wdnvtUzBu16zdD/bPEbZ1NzTVMW5e2jMNS47r7+lURMo+ypZr19nfSO5tAwVTcSzR6E33zMVyBEY3Ac+uRG//Kf+PBXI9d7h4GSFjXlSokml U2wj4LmyLrAndZNwm79m97TnKQQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA