FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1864
FECHA: 11/09/2024 16:43:00
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: 048a036148346bf8cbf7a510f859494a737a0c36ce32e0309ab685245ceccbe3e25f9db2750332717cad5bf9719a8b4a

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: RC - 1122540764 - GABRIEL DANIEL MARTINEZ NIÑO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903110**	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2686211	1,00	$ 45.305,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 45.305,00

Subtotal	**$ 45.305,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 45.305,00**

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

Firma digital:
UnjTKgomD4nveKfU6ARov3pvAuKXwzVd6jrn1fY+Nq8YJOLg10ML0ed/eX2Yo/1yRhqpnRMT96+VHfwlVsZFSesLdbK5loIS2jxBX7H1wM7sy2lpcFPR6ywpK2ylfh
7XMHAGz7vL86Ox0P9HPDb1K+YBkv6edG1m7CJiVJt3vOtIRpfsCnJcHOtjwZaTHBeBiyzO7dKAjUwy2Gz77A4+AsSMhxg9Ss9B23gz2dFrO1c0dj4RuQKAo1ttshU
6ipzp0P4SzW+DVu5x6eCN+ErsUNp+8+hLGaR9wYjdU5dqqvw5M4aE6w1aIVFR4+m4Q5HLR5Vf+aVY6RLkR5ojDoYopw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA