FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1865
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: 3be5d11cdcbddba6806f76a320cfe89b4195d6ac5bdb3e12d556dd98821bfffb9a68c1edb9f1fa4a3ff7224902c1e4f4

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 - 86074119 - JERHY FERNANDO ANDRADE SABOGAL - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903833**	FOSFATASA ALCALINA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2693171	1,00	$ 16.380,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 16.380,00

Subtotal	**$ 16.380,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 16.380,00**

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

Firma digital:
WOAkW/hhBnJSUrojj0tYBKOydunCnNYwTDkAeI4utNNPYElq2aGbpY02S407AYo9vgB2jqbzt8rLqP1yn0Nlh71jz/0iRRdO0/JUSBbLDOtC9K38EPdCUNLeWLa
VK89nPyANcrZm89mlkpWBoByQFZCJoQ4QttMUtWBjyhoZS1qtMfDQilZ/mD7wh+iUUV7DCJAmV8FyzQNee4n5WwQL0IlUi1F3EP1ciY+foZXeVLISIq6J11O1AZR
WBDfd6uKB2eOjfqfH7mWv2kxfToF684i6iB4UAR7pAPo4329+oTTpeP10/rBIdyBZO0GgS93mtFguzFf+MkKyaKUMB59sAQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA