FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1869
FECHA: 13/09/2024 13:57:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 13/10/2024

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: 5a6023ddca0739c27dcdfdb5e9f2cfe3a05eab13d548047bce464de3f4e65dab67a0ad6c734c325368764fcdfb6859f6

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 - 86084742 - JUAN CARLOS VALENCIA LOPEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**904702**	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2314217	1,00	$ 160.290,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 160.290,00

Subtotal	**$ 160.290,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 160.290,00**

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

Firma digital:
Agf5b/v+bwmljyHgHIK259Vl4tBdzUlVsIUhz+vOiSQnp3aRYtjPPPVaqHa4hr825VSsj/XY0lVWihi58/6I4n9I9LbUzvczc/qKABHsgRzRo6lmvR78ZCWHaVudSCclSjvyH7GsSgxIK2ZNXxjCsyuhtpzmqmepo4gh/e3kC1bHMfpaE9Hf65mg8/ifXL0wuZd2Vmo+bATarVV10pKTnMlPZ0sXwBQlqXsHQ+KuZahD5e3NxA7+WpaAdnzchw88jtTa6C7dpPW4zKp7ZXLIpJ2f7fhpctr1F+VoxDgEVMX14NYN/6k88sWH1U9Wl26WDzyDUQ35DBiP3nGr3Mq6A==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA