FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1871
FECHA: 13/09/2024 13:58:00
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: e438e3067445581403b39191d80d105a844e4f56d462ce3b158309029f54e212560aefea9ebd9a7a7ffa5aa226baebdb

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 - 1003660279 - BREMDA MILENA BELTRAN GUAYARA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906626**	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2687876	1,00	$ 100.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 100.000,00

Subtotal	**$ 100.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 100.000,00**

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

Firma digital:
pqxJ/qqaME0FglntrrMgJ7mBXoV2UJQMfOM0zVdymPdldzMTf7uZgbUVAjhV0y/R67wkhHpKzCVhSuZT9nffmlcfCfbmFJG7QQUmdGhuLjxtdIAVejzGgTaFqMDuwb79
XLgek7NUuOLqgtgd3ObRVCErwnjXY+xVpL9q1jY1y2eSL6X/8tKnIg8QC13UIcxd+T+tIYu2Ujht/j7AuefO9l8HkzVQkap/V7ti8UtaCpqRBn/nHJTF2hrcI8pwqL3ToR
+e95gTHNOfA8Aosti2qTwfVu7wIXHUT+fjuEOHHSuhNRMgG+2kY3FoB9gBuK2qvK92tZ8KUxBitTRy6E5rMg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA