FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1872
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: 277dd6f5635ae8c13384a65e8f311903ccd67e963a3fb4c8f207b24589d0d8976b8fe4c5b7a652154dca606c9c189a5a

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 - 17048454 - ESCIPION SILVA GONZALEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	902024	FIBRINÓGENO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2666079	1,00	$ 20.410,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 20.410,00
2	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2666079	1,00	$ 27.365,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 27.365,00

Subtotal	**$ 47.775,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 47.775,00**

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

Firma digital:
CUjQIy2ySEczeGV/0KxFFU2yacUmIL7pei1ICkQD/kmNmHPZn9PD46V7cRQKr4mp/zFU3hlTPoCbGhaakXwZVL3plRBoodPBdgUclQgKqp4/6yQeze1pcolQHFvMu1qmnwnJJB+sCCUD4FTqfNeudkYZ2kw7aPeBkw0w7T+cwFju3ADn9+nWXdEBppzQj2UGdaS0XrSKh9lmf5MDO4Bn7i5tD95rsGFUhYE4tmAdSu57dnuhGroMQ3c/I0bCTPvQB1PX/D2ArnoERSU4hoibvhEw1ROqRi/EHahdan+6vBQsez2gPKn4NjbpEvEqoDleaQoFt9Vl22OzNYo+iVq6TvQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA