FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1880
FECHA: 13/09/2024 14:01:00
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: d28a625107a639adb3fd5e2034140a687e409ba3e395235e0f62a523e766f16e7dc2c696eeb7ff55541713c1ece2ec60

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 - 40369122 - MARTHA ORTIZ PIZA - OTRO - 279 - OTRO								
1	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2730173	1,00	$ 118.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 118.105,00
2	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3) [CALCIFIDOL] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2876232	1,00	$ 118.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 118.105,00

Subtotal	**$ 236.210,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 236.210,00**

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

Firma digital:
aX6ukLxbOdkjDVC+6UCGryFzth0AhYuOI99K0RvyKQKUEtYvP3lyUA1GpnJxjlbIyRsnjgFjXfj0h7rykInWXiVugJHcRNNuoidWPfYRCx8/xuItec+Fu7lSoesZOBV8K
qwO2t3UcTqcbk3QwIHbL+9QpRmAVU5ytEkjvC1HrGcJ1GwBl91tMe7WQmj3H+oqoKHOwLjIkwi2A7TF8EYVciBSdd6DvanUGrFbTn1CJ9lT5cA8OgVwO4kIgFp7
/TdkjoOS8hpFHUinhzz5GdA3TU0s8oLqrHAP0pyx0glY4AWRtSgEX3nA2J/ZXOwaZ8XR1DyinWS+SwGWPpI+hWOGjA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA