# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE1881
**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: 6a2796757aaa8df506f86a632107415f8d22d379821de71b157eabf58cdc7a23ddb764e1be4e5b79eb75100dad2e72e8

| 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:** TI - 1122143571 - ISABELLA TRASLAVIÑA GALEANO - OTRO - 279 - OTRO | | | | | | | | |
| **1** | **906463** | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2472879 | 1,00 | $ 66.105,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 66.105,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 66.105,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 66.105,00** |

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

**Firma digital:**
BnwT8DTlJUjCv8Zkgctw5GPuGhw9EidD7VnP/+huQUTpyG9j3fK7IXYxnlElnpyMfaIBUvrwxk52Wk16EkQL5+2XFkeOzwNr0Sbhkkx5KVw3P8ptvEIpgBHLgAHtyCWIzDDAgWFY2Y4s+UjbEVegpI8fNNzgK8EiQt4IIj9PUpkRT1MzHs9pXCMGcNAvU8nmyxAXTNhrynMcdb0qhFnyAWASQ+kMthXJ4NSLYKe8DPwQQuUCC1rUme6RlCwl2XfsgD+AEI6LsAK38NiVtY56hYogpXDEULgFkjmgADxquAiAIjf9WhOTYkWDNnX+XevNrMJsRy2ChVBhxBwiztwUg==

**Observación:**
GRACIAS POR SU COMPRA

**GRACIAS POR SU COMPRA**