FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1885
FECHA: 13/09/2024 14:03:00
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: 768bcb13a68ded8ce29c006df66a04b3b6f82ae76979c6826109a3d966f661bb804daf2e9c7316c6fde8660e80bbff52

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 - 21218851 - LUZDARY JARAMILLO PEREZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906466**	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2671529	1,00	$ 61.650,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 61.650,00

Subtotal	**$ 61.650,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 61.650,00**

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

Firma digital:
VBjDWaDN3RsFImDjZLkGpVuTcyJkZF6y9VNCe+qZ51xOgJrfkOES1EFBvGxhEBQ9IaluKJMiwYf5OEuo83j7O21y0AwzqhNaHpEP0udTw4Bubue0teTUwnPObWa2oXDcPxanOepAlk4APuU+5j79J0DbZj5PbrB/qLDaUv4NBLfYkGPZzW6lVq/DjAxydUD3f515sc0p/HryMWKeLiJ2rRRYXi0C47230ecSgpUQUKT/pBjcKttEdQqXrDdbOSBGykAHW+SpBoYfbLlI1aPjMUyBLHIgZrkEENAbD5/05vpg2qw6DUUnahuTazrTF/nk8ygdY5dWAgLYE6Qu4LuaRg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA