FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1888
FECHA: 13/09/2024 14:04:00
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: 67454ea33d4489341745ad553fd42f439c7a0152521d79288af629510e761740224bded87dd06f136e55826109a06160

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 - 1112044111 - SHARIM ALEJANDRA ZAPATA MARTINEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903812**	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2711747	1,00	$ 37.960,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 37.960,00
2	**903046**	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2711747	1,00	$ 80.145,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 80.145,00
3	**903044**	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2711747	1,00	$ 33.120,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 33.120,00

Subtotal	**$ 151.225,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 151.225,00**

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

Firma digital:
I5yMPS/O9ABUbGVlQOmr1ksvfBDtKzXkTBRG0XHUgr/xXvZ7a4vI0UUVmBobbV6jZzsnLqd56S9zAbhLfmIR88SfHp2QXMRFeeXqTpcKsIRHGB7L5sK68k5rVNN3Eq+PbsCj4OyJE7UAnsgjgjj3gNcH+/icXOcP4o1P1zGvjWvAYbsDk6Q6ZKrrrYzKWT13HDN/+X9x9E1POIcIddKQnJMvQBw5q0hvlIO/wvgrCh3T7bx7FptJO6A3tyTDeh03OwBz12DfI0eZanbiWSb/hRuWupPsyQzY+vBbyDLCFlbbzkp9LbyB/FP4op/CuhRc7+ONbLSngOe46k561a8A==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA