# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE1896
**FECHA:** 13/09/2024 14:07:00
**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: a8c72a0d927c85bc4fa5c5ded9314d1334e61a32265eba7c75dd44e568da6ac8534acef5a012b78a15ff9a1af0306936

| 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:** RC - 1121964007 - ISAAC ALZATE ISAZA - OTRO - 279 - OTRO | | | | | | | | |
| **1** | **904705** | INSULINA LIBRE . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2741284 | 1,00 | $ 91.800,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 91.800,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 91.800,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 91.800,00** |

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

**Firma digital:**
BAglDF7goKlVgtbpHNt4/bZJ4H72YQ6WnjUEShosGuLl+tdm6TwbR/3PIN5eaaTI1LpLIhAOQd7NlePiSGHX/eoB6AlK/bAg1tHChEP2dtzTXhKorF9JWgrA8LdF5WJcXWn968LjiGec7WBNEopJ5SeJHpVdElgeZBs4nct9i2JBQ4uG5gkg79zi4pR1R+6If64iFqApQksk/s/jsLkX6rr12uFkyaVRST2shCSw5rthWENZUC+A1RL92wnFpJtaP1uT0H47E7dHljdQRR2p9dMvcJt+sKRPSU5UKfTal0g9burTU+3IcYJ+LwtBYiS+HaQ5DEczjGQy2Fr9fgvgkQ==

**Observación:**
GRACIAS POR SU COMPRA

**GRACIAS POR SU COMPRA**