FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1591
FECHA: 11/07/2024 16:03:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 10/08/2024

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: c5b8464f5a0d0d51ea5dc4f99daf8b7792e2c3861d98d341dcb21749e7465d34d1dbf90fcd19bd8cc463c23ba4a47385

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-07-01 **hasta** 2024-07-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: TI - 1021931966 - SAMUEL LOPEZ RODRIGUEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903865**	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1611085	1,00	$ 26.325,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 26.325,00

Subtotal	**$ 26.325,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 26.325,00**

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

Firma digital:
ryJnQ5bLFpbCHlOi3BVaEz4pJGINCZ2fsxdzUTKKqkQlqjfwHQvyKONjfNirONKnU0f/q2vFapD5zKwfaq7Yr2sPzW69Khs6fvHB/TBcTlkZw6Eja7LFFd/GTSicPAfwbtjZ1V
CQeubhKoWtSuHSTGLQRGY8mzGIQuCDyhAm4trjrzwcbvkB/47ZjPW3lt+p7SNaHZ1GdL50CHmRIMNobVPwX44R+Rl+k/kCYuy+omlm7wuOoFqgi3fmmkd1F3sQwziQN
8Mptc/fgnGALFY16Lq9XwXthoz0hC+SNfAFdjzKKfbhpfLFuKflMSZ5TbZ9qCzhLwkEyBtMVvs3RtBFDA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA