FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1593
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: 29baebb08c8eea41da28d38071270c968ee958fec56fe62d4caa8780a5a9a18003daf22f852c857448108d2ca4f300f8

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: CC - 21225906 - MIRIAN TAMAYO GARCIA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906131**	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1570834	1,00	$ 62.075,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 62.075,00

Subtotal	**$ 62.075,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 62.075,00**

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

Firma digital:
f2tclPL8RtBqvuo85FvXUlCq6yclu9UU0DWclziPmihJg38a9CdybKrkiRl1s5Cql9LNTxjd25LbZ2R+7gdDt/PPXfC8EkNVHmRafVRBsQI2TbN3Mtcb6KO02gJ27h3a5r02KVjDuQuF+/gwyqTwqQqwaIgKvkrXim/Dm6PbjcdEIEXt5Pu5pEAv9JJQq4JDXleoSUNBiKAImFljPai/RBmhLZz8t4k/k/9ZKnpbL7NakqL4GmhgPnEv4kubzlUTlKK64GgOyXGacQBhrkITC6LPtmRnlZyIdHQLYYguYCxklawXBfNNhpj0VrJKhEb/Aura3QuTrh4gCft2Vl5bg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA