FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1595
FECHA: 11/07/2024 16:04:00
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: 10c249e4f5760bef456c4892c4ad720de41eb84b53aa9b9009e2e05eedb920dccc3d5bee7878edd134db794a3357c7f5

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 - 1121886308 - HEIDI TATIANA CAMACHO VELASQUEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906463**	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-1952467	1,00	$ 66.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 66.105,00

Subtotal	**$ 66.105,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 66.105,00**

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

Firma digital:
cWkfzak0Z8iLj+1Mhb/W/XV0A32R2Kg5CEdvjtoF3MrpkfWA4ai8aCtF3GU/PhUTSFdoOej/sXNDGlOBMZIC7MEjQDl/AKolSuvEEizAx16yd1jmn8IZ7jNk3DpPHSGiNjiCe8nS2Mxktv5EEXASCf5X5or5gYOvb3L1r/0hKDfmFAstLwAf3MJ39aXf//fhfm6uICh/kqu7WHBqZ/DaIxYaOqZB0yW5u9aS1egYyc4GbqLKr9TpZTx9WbM0sMUslToBxoKiorpT5DX0PwoNcVVzIGoGAEC5FxDHYvr/gYl7L0co5Icj5Y/veSzxGWmzPOOwzXDxPHxUE35cIvtxsA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA