FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1599
FECHA: 11/07/2024 16:06:00
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: 53f017db1a624bd78d238cc75817ac966942d2e1ca6a08c2bb8bf2894a18e4b1ead56f20ef9cdd10d4b073804751a43e

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 - 40401274 - NORMA ROCIO CANO GAITAN - OTRO - 279 - OTRO								
1	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1844170	1,00	$ 121.500,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 121.500,00

Subtotal	**$ 121.500,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 121.500,00**

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

Firma digital:
HhkGqadgtSx5ahUqfkD4oP0Fh1kTt14IcF9XvwlPKrAYEnkd7mvFrYcV2dw79P7zhrbT4xY0v+Wf2ckTf0PA+Zj9YTuDGMIMLFc2TRuJCXZ8P0G1Q6zGHYzuh+r2pNNUW
azyaIMosIu4ytX5JA4aYcNBUDECbX2uqhqe1694xu+D0StiQus9MESmkR0aNO1PBC8cnKzywRwXxGAqt2F98iDJ66x0Jlydm+gts9ToqgJpb8QNJRSsvIjiIw+auoygayVCTT
ZqjjVenwp75zFme/IjnwustXvMBiFTC8senDU4dgqdgrussG5aeZpyumC+12TLeBMFXkFX92kMq9cNWQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA