FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1600
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: 3a1a34f19de1cce4a569ca93c58c618c15b058f80e3df122c12c4c65211e7a63e6c20161510aad36d5b2f35088a6729f

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 - 40355284 - MARIELA HERRERA MORALES - OTRO - 279 - OTRO								
1	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2101852	1,00	$ 90.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 90.000,00

Subtotal	**$ 90.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 90.000,00**

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

Firma digital:
JtP0NqqwWoqNf9t9r8ZOuPRTfXmnK/4PhGXlyfjX2afy+nox9Uo7E1CZ9BGJYW7r/bGIyk/Wonzb6MNr9ilsMoze6rxXw46NP/YTZxMvIkQz95DyI3S88ZmpiY5GXe4nbipf/8o3qMW+KaNt1i4Nf10lVLn6a9S2VuDCILVKIGC5kYtVCayTngcIDhX20Fq7mgfH/b6aO3uYqwuQ54w8RLiM+1MqBj0ANav8SGyrrnvP/sS8B6XjzU+BbOtpR/dNsrFn+B8QETbjgZGAstVUd+Zdz1WdLcGrnP3t0pnVlUbFULoZv6S02aUfFiTiK33HXG1jUlK+1jTeucDxZyGOXg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA