FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1601
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: a54d8a31b05f0b901ef44ca48fb97bc52171637d34228f0e0d40827e7ab0ca63fb07e6f7262ceace8c494ca407e80b74

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 - 52901879 - CIRLEY CRUZ JHOANA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906414**	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1710376	1,00	$ 71.890,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 71.890,00
2	**903111**	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1710376	1,00	$ 38.870,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 38.870,00
3	**903839**	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1710376	1,00	$ 49.855,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 49.855,00

Subtotal	**$ 160.615,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 160.615,00**

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

Firma digital:
CI8cW53J8c6LJJQ6y76G+NTjQIY38Q1byldbcN8gsH8hAXTuzwuON2uveVDrbRbeJS/CCAr+fLSRbR50TGgZ9oFISXmEmWJcCw2WzBbrC2Cyr++endyHuSCEcCHUNpl6kKlJgu/d+V/75gn6QV5Tx69DjRPNgUQhHcTuY3HXqrnpbarxfFhD4yAlFdeRYy5jRXcK8qp8dRm1ez4W3aQHqYASkQM/CCaAocZivmrZBWzq9Of0rYOchtYLQk5/7cV9STsbroaM5obCPupcnUtCn2HOIthzXVc2azIpx8+pdeA1+CzwsQ1VnPv2ISmRI89lxN/tJnzi3tSNoyI6XBwf6g==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA