FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1604
FECHA: 11/07/2024 16:07:00
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: c8f4def369011e6d6a26bf0f32c060762d6a9f760e4a3aceae15966b407b11c92d5d0b743d98b6f5a2d8d95f609937dd

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 - 43653508 - MARLENY DEL SOCORRO CHAVERRA TORRES - OTRO - 279 - OTRO								
1	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2130949	1,00	$ 33.120,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 33.120,00
2	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2130949	1,00	$ 80.145,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 80.145,00

Subtotal	**$ 113.265,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 113.265,00**

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

Firma digital:
cVbaSxFRktxaq5uHMlLEURzlBZOFdtIog3irMYHPixkdCkgNWyPfw3iktHZTSu4pVaY8sCgk6vI+XztE9stmyXcURmrhbNK+D2LpP8rFGHWh29FLhKfZSpU95YcRQ8QBX6i/7FdgRuvHDEjhLdHe7Y6Tdw4ZXbFYLZDkrefDRnpo19qUhvRtYAV5OD5LowX28XxtV6R9J1I+OxPG8ZnRMPlnwFOBz+gj4bdwP3G/egV+w2uOi3yCLGJd4TdJodApW8hm/X3FLePy90i0BtbYW8nEsLKs/Gf9PFuLtXQe0eGNcQp0swNbXTkCmlCTb7cGPiwwqJi3KKAUXkfFFzEkZQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA