FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1611
FECHA: 11/07/2024 16:10:00
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: 9cb9cc4d825eed8bc24b5c47af6c064751d78357c5229f2e224dd26cafaf2d81b1033d3b00db0b2189c6ce93ef272bb6

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 - 74853059 - LUIS ADELMO DEDIOS RODRIGUEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2185766	1,00	$ 80.145,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 80.145,00
2	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2185766	1,00	$ 83.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 83.200,00

Subtotal	**$ 163.345,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 163.345,00**

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

Firma digital:
D/R7OR25FQddJItSBTMQoeHv51Tw8e59vIo1B/qD2QebJYdj0F+u5rPX8zDtYSKncrav1WDDICCBmo9652xAAASX1OjpIUG0yM2VBiqnHY8f2KR/P7Y4TGrci/X1Nuy4iU3bteqizJVOUIeSK+J7uK0wQlgSbqHmTJAfokNTkb5Qj86Kx5URinr/aeOxEk9ju9z6pUMMSMZKnKfou5S+gP8cznAiit3mul2aNjPaRPC9afScJdH9Alsyuhh12jakmwcvyP9GwCcW7f7lyaTfDWGJD6P/2eWj/v2I41VBcUbjswW2FU7uKcP9C9BNVmT82+vYHAT6v6l+seczsAt8mg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA