FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1614
FECHA: 11/07/2024 16:11:00
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: 960dcf5c0e7d939cfcde022712310f2ca4b740dab5187b9824cb251b57e414e0edd1bf94266b62765e7a05d7ee1e1e29

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 - 21225933 - FLORELIA DEL SOCORRO HOLGUIN VDA ZPATA - OTRO - 279 - OTRO								
1	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1703455	1,00	$ 141.300,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 141.300,00

Subtotal	**$ 141.300,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 141.300,00**

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

Firma digital:
LkzlV+u05lscTso5YHLCEXfyIcR3B1uHtQOOoaPcSFg7lY4IPAi/XdmSpNxww7zaxCLDMU04P9fLfR3OAh0Kycm8yYSninqzHQyASMeyvoGTu0HVjccV239uWjzcFpqiFI0v
Y5T6dcc8IQ3L+jZTB1qYHzyNeTmkjaQtO3Zmb7804obSEzHl0IDHQTsaMq8VT08i/XdoYq0lqpX1Uw3uOh1yxEZL1tcUYFzUtgRPIg6EfK1+4wDtBjgF2NwfJ2+/AiuWVex1
17oXIVZkQWIX70kRQUKAxrcp3JXFgeezkdtBD6OeF7c8g3tAQ1Rb13nscg4hQyCKUi+yC2QVmP7Z3Q==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA