FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1616
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: ad27af6b895fa666b5ec2608f80af39fbd162acf61e748c7f4ab5025f8d8207d8dd235712627d13a23a3e2749f801cb5

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 - 39737352 - FLORINDA RODRIGUEZ CAICEDO - OTRO - 279 - OTRO								
1	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2061364	1,00	$ 62.075,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 62.075,00

Subtotal	**$ 62.075,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 62.075,00**

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

Firma digital:
gyqv2n0t/KpWy8psLKqVs2fMNVx+wCzPJ7Y0zTrk/QR2Icft08Lc9NBgufI3P4ZdPaMfWS54NRPmDDW6oXqb2jnafKObhuzt+QG+od4CtnrMpDjZghJr6jMjEnZpQ1k8/dVTn4Yw/ajJFZV/gPCBHpYjr9A2C6AAco1IHi3UqYF6b3PBUSK9sC3lN2Ff2YdlEY1stD95eYfpKD248DihdKCHSWOEOdolyZL1PVGbDbNbzFJ+Nbezv+mXaRQIkR2qqH/gX8zHrjAgBEPY3B7a/FN324Re8eglEE7pIoAbnOC0NBNZ4sGnXFVrc2eqPpEEBOesc0woQ6eKD5xgCE7BvQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA