FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1619
FECHA: 11/07/2024 16:12:00
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: 0dae206ce74dde5248f577aefd1e937133ea8b9e46d55970feb8003a97599a39fadc49f0b1443498ffe041ae7473f073

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 - 72153592 - ABIMAEL EDUARDO TILANO MOLINA - OTRO - 279 - OTRO								
1	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO) . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2182332	1,00	$ 97.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 97.200,00

Subtotal	**$ 97.200,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 97.200,00**

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

Firma digital:
Xs74R1F50qtQmkYGLguZdeUhTchH90BctLKUWaylbsSIzYS+1DT1kahXTY7ivDncsk7dxFEv2TU6RdB/HKz2p17Ygz3jLlpHxQPlUIGwNDYvkCZdH5228+Rjosr0SM/QhJvGK8GiqGXwZdQzw/4EXdPJ+7xR53+pKaQjK0FJTZiP0c1ebx2uI4ASju3UKRuq7TCT2jmpu/I63A/1KhCsZZHkJSnMl7V2KrQbglAehbocn9Qiwz+TMm8pR+HiFKQAxnqCQ0oEdOcywU5l4JtD3Za7hPFthjq8wITgvIC1ASOfg/dc+M+FCMYRNrntpzn394eFYhOHuV7LvW+04eQPeg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA