FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1620
FECHA: 11/07/2024 16:13:00
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: 461566ffb48e47856b2d0b1d423314406990bed2df77fdfe8d62dfcaa8e3844d30e0ecf9ce8bb84f1b183f3ce5e3358b

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 - 21183103 - NIDIA MAYERLI QUINTERO RINCON - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906463**	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2145468	1,00	$ 66.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 66.105,00

Subtotal	**$ 66.105,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 66.105,00**

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

Firma digital:
pdedgwpnGioywfyeuJzZscNf3n46ypx2elDh8AaUtau+942GcWYFM26INk0d6ti471DFLDlFRsoH/s5kj0ZZ9MQdHT8N3LO8tvN+vMjy8w2VY5+0cPIO1O0djVXqnG+VTYNaBwGg23LpwZuYoTLS6RHQJqYd2fAPr9dig48GihUQUQz9HcMFwwgcVXYCvybL7fRFy7aG9dwxxF+HKbCqgeMCXzdwxhpyq/KEgcG/LCYAaFVM+iaU7krTurp48XKIWUswxRqMAW0jfXj+RmTq08Y+8JRaE+W7KtxxkuuJbc8UI9HszSO2KqioxVDiUWgcXFi666TbiFilAbZIyghdbw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA