FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1624
FECHA: 11/07/2024 16:14:00
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: 34cc5948448f3b84e03046a1c33dc97b882111a26686b3631e2099f327b9be5ba42db9858d7e3c339201f25b0f92255c

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: TI - 1021936823 - THOMAS VILLALOBOS PIEDRAHITA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**904812**	CORTISOL AM . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-1930933	1,00	$ 63.635,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 63.635,00

Subtotal	**$ 63.635,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 63.635,00**

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

Firma digital:
iUVMSDkGi+jKYhZ8+rb55yplZSo78RO3WPyJtL3AlxQxf5pDUdiOHXpcLcx0Cr+955G9sIMTzaOAHv18TL0O4CoawPxlN/MDtDJw37qc+QqvsgtFwHFcR8l0cdOdztrBOzJV4CfnGkCj/YseW2/Pg5BtBC8OxE9wNF0qMiNTadx9Ls+MRi9gjPQ5B0CfHQj4cP60ECANMPPbOgwv+2q+7hoNx8Cm+QLJMSYfz7R156OHTj5SsdMyY1mA+6fqr+GMYEB3r6z5xoy4xgZ3JMxMlOq4iR9LajnqzBQiQ37avrPnAmsX9vBGX789c+P8f8BItZXgT2MNgGy45mkxP0LsLA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA