FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1666
FECHA: 12/08/2024 14:27:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 11/09/2024

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: 77823df9b2e6bc2479e957935b8aa778b4720ee8da295b7b83faf06c4b4d87fca7b6d84a4c98c7bea71b1e974ddd63f2

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-08-01 **hasta** 2024-08-31								
Modalidad: Por servicio		**Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción						
Datos del paciente: CC - 8190375 - ORLANDO RIOS MELENDEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	903436	TROPONINA I CUALITATIVA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2006287	1,00	$ 53.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 53.100,00

Subtotal	**$ 53.100,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 53.100,00**

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

Firma digital:
GHZiyqd14Odmgtapm1kg2vMFPNZft1PB8RYUWsqcNOkBDL0Hts84nzbIzbtoFAZiWu52saPXDvtBqaiv1ZyeulWHl58W8a68Wy+p3w1f97wm+iqHzx34Nkj81Sx2RFYukjg+k6Xpm2fOGlZIdqUXUjXQNe56KXoKLUUvOeGGoBMIbRyzZwY/4UJhTLn5ZUwH884Bgdv15b0szBXlISaPY+mOqijCUQK2uu4toz0GBHjfgkY1zJmUJEz16xHLqbdH2I/W7yH3ncS7BZCQNeQZc96qHEJH7rryUcM1J6AOaHd2SVlmALoh4Ff0WbeaQZ9XyJbgMBI1/Ooik0OtGpWSlQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA