FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1670
FECHA: 12/08/2024 14:28:00
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: 14a737ebc7f3e1115e9c223d1825c10909a3847e6f6ebd74bf2c5ac0a4e2691541ce4e1bdae5905ea62f0510b4929cde

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 - 21240799 - LUZ DARY MORENO LEAL - OTRO - 279 - OTRO								
1	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2705950	1,00	$ 75.270,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 75.270,00

Subtotal	**$ 75.270,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 75.270,00**

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

Firma digital:
aPesGXgRS9zme0hlsMjHOTazqk3+ecjYfa9tWdoI3wnYAiVMo+SH63cc5LpByY+UNERwj6L8mrjxjt/iWiBj+WL1TN2+aStELU3k9zngqMEv4FuIjuog+B74gLmU4ws
h8RQmlcKG5SBSKSZYAMXlp5g8SH8SOm57IPAVlK88u7djauYzww1Z2oh0PUE2qOipzb8KVKmYtDH4nnp2Vj9A6r97iv9mgvjKz2xpbajaYtuPW/bZX2bCM6LNu
VbczK5cDdCfT+DfdReSfeGqmWxuxMBFFY/nutI+T1FnTKk2V54IFI59vfA3f8fqOPIfH6oua1Pe14Uj2Kqq6Yj+W2N3NA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA