FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1673
FECHA: 12/08/2024 14:29:00
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: 0c7582e1ccdc746524e9e2599ad6f8b2dc17954e54fa4d60bbcfc9f9a6c68272f647205608bf05354064b66777cedb1a

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 - 1121898878 - KELLY JULIETH BOHORQUEZ OBANDO - OTRO - 279 - OTRO								
1	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1740515	1,00	$ 141.300,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 141.300,00

Subtotal	**$ 141.300,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 141.300,00**

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

Firma digital:
awfwsTw4AdKetXCuWCQ7ef7VS/B+uCEA1dRBvzz0qIEDoB9ox3Nmh4cQOkpPOpbhR9od5NHQEiYI9p/Sgju4TcbkqM5FJgZ6OQYRo/xsgUqnpwK9x7v6caKzrUQu8SCWZHUVxixRzk7GkdFHiP1W94l2x4dGlytuyeuzhazBiLDLnpQTyVxwlruX4F+pE419A9OVClOgp5vlBF8yD1VUZq3Rm+z12S34YuXu2wUkfF5RGJPokxVkGvkZcGEe2XK1wOZtJSt0a/QPDK7wUnhs2Ud2Tlgg398G+EBPI2UfXTXYau/TYWo5Bb9lzR6SEWvYYLFlcN4USyZQVVa2Kk8OCg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA