FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1676
FECHA: 12/08/2024 14:30:00
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: f1663565202cb62926b18d5242b28003e5d45d02b3641208c4465bff5d628708cecef69302c9b2c2870d07bc52fa6854

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 - 39730637 - LUZ HERMINDA HERRERA AGULERA - OTRO - 279 - OTRO								
1	904920	TIROGLOBULINA MARCADOR. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2315432	1,00	$ 127.270,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 127.270,00
2	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2315432	1,00	$ 66.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 66.105,00

Subtotal	**$ 193.375,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 193.375,00**

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

Firma digital:
cQWKYiMp211WfeUeWZbOyrawaXnrgLpf+y7FGkOSWhHkQ18dTUsg99ROSPmUrmupB7A6GiyoD3IWHVl98OhaS/SccO3TY1waiR51ervtJIshg1+fe1p5/DOO5/BhJ
RfUmPGdADwtGXpbRuIRDBBWUFWP5f+HK8FSNrqf3zl9rycAChA43BwWisTpVy2kgy9FHN8SfWoEuYDph7QIR893jpaiq6/LvCCtaETt98R1uIzEgJZL7CWY3LzX
MFf8Z5xrJwC55Nb0qFg84R0w+nteOPKsHL59sbzXfgkqYGEvxTBbL40lhNPQrygj7wyolL05FajSzFzXoxHQqkv4lecxBw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA