FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1677
FECHA: 12/08/2024 14:31:00
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: 5b222c04f922436398178c6c394cad060a61e79d439e5d4b1c95e2437d4d1ef2312f48d39ea79d1d8695b69619b77d1a

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 - 1121966743 - LUISA FERNANDA BETANCUR PULIDO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906492**	ANTICUERPOS RECEPTOR DE TSH . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2186700	1,00	$ 130.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 130.000,00

Subtotal	**$ 130.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 130.000,00**

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

Firma digital:
kCMfhZpm7x13ryim4VFahJfpLJnQ82Q2cYBGuKWEF1+S8w9m35sFUQcosxhDSlXUtnZJDpd+ODToUAKVp1rUED5R1LKTQGX6IZFrpet7XqRbVjCXTmbJ84VPY6mI
D7RufHvZl+J8q70ci70KjQkUcq2Kt1hbfuMyU+bJK0P/ZS2fuZg2EXgrY50qLNLHfahm8ALXig4LGC/j7HwciYqT82cGuGq3onovHpgKZNY03DK9z1JcLZYPPRL2B
PRcPy7ddljnHnAvtDnx0CWma61imZ+GAC2JBQaMP3xDaObZsuj4fYmuXCetgPCKUVT3ZP0l/TQKbUzDLhWEV3hZ9Pzc9g==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA