FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1679
FECHA: 12/08/2024 14:32:00
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: 5b3b2a60f6eaf73d69a25dce835c0173aeaceb312b4881dd24f772fe113956dd1328c1165dfcbeb7c8bb0388aad4e00a

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 - 65719384 - ADRIANA GOMEZ GALVIS - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903603**	CALCIO AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2220161	1,00	$ 19.045,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 19.045,00
2	**903706**	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2220161	1,00	$ 118.105,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 118.105,00

Subtotal	**$ 137.150,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 137.150,00**

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

Firma digital:
cT/iuKjHWb9bJLI86Yo0UkYLpR9A5t15QSrQQoFnAc/tel0SiTjwjxfFx8qBlrP0ccMLdZEhYR4HvrDBSw5Pgl+7bJSz4SwhIFJUexvQIIMAWZ33eHeX/AW8AIcSXKxC5/h1njUJnuy7OU7OximRTXs93ztQuCPHCAiFeKk5FDVltKD1Z98iZjhaeKykLt8c42JSAgUkYw1NHrjShk2iAK8kAN/FiXm3t3XZAtl3fvjyiwPoKIYBvXi+UsmDYCFoSRj+qI8DaZUHJh17h39hDVFU4bTxYsmSuEcJsNKZMnBPKpcgOOlp21Vj0ffpgXBwPtumX2JDE2/YzHhtGKOmcw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA