FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2836
FECHA: 22/04/2025 15:59:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 22/05/2025

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: a428758c53a78b9ab1e2738b877d548f2fbbc6e5a26431473ae001306dcac15c3989c429e5fcbd11dd975cbaa75cbf35

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-04-20 **hasta** 2025-04-30								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: RC - 1121980688 - EMMA ISABELLA BOTELLO MURCIA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**904101**	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] . AUTORIZACIÓN: AUT-2025-02-451067	1,00	$ 141.310,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 141.310,00

Subtotal	**$ 141.310,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 141.310,00**

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

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA