



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1069
FECHA: 07/03/2024 17:02:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/04/2024



LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA Cliente: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE LIMITADA

NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 500010094001
CRA 40 35 42. BARZAL ALTO
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

NIT : 901541154 - 5
KM 7 VIA PUERTO LOPEZ CANTON MILITAR APIAY. APIAY
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

CUFE: c05a1b3dab0bf1215b427fe62255b1cd3803c6129897ed592163ebe8513529160f6079bb57e3910863365a9b2ee0dfbc

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-03-01 hasta 2024-03-07								
Modalidad: Por servicio Cobertura: Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 40331083 - MINI JOHANA HIGUITA LIZCANO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-264472	1,00	\$ 180.000,00	0,00 %	\$ 0,00	0,00 %	\$ 180.000,00
							Subtotal	\$ 180.000,00
							Descuento	\$ 0,00
							IVA	\$ 0,00
							Total	\$ 180.000,00

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

Firma digital:

A56PFywrftfhTj+BLygn0RIiRmvK/P9n/VOL/3ARI03khMdn6EKZwLXQLbWSgbkW58ybtCAnN9k2uY9Lz/0N8djd3arwnw+glXAdPoQF6/91gwCbcHvt3HtV4awt1rxRNdEtAt
AkQHBoLKrJcWb3oulmk4l43oakfkdSUE39R15f6Q/ezzenlz8ChKWn7F60XvEgmRb6VBpNcvNltZ6TW5wFOWb0FNm51rfMTAzQ8LjdXrSZ1l1b1iYfwgNLO6piWHxv16mgo
MD4Kc7/LcrszZajJoKb75m43SAZMgw3nHfPuSfbm2kpj3L6eLso53wqprjpBXmFnNlyAJq301Hug==

Observación:

GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA