FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1092
FECHA: 07/03/2024 17:02:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/04/2024

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIACliente: 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: d73fb957d68f7368c3ccb62f51f191aa25041d263af37382f72e6d6c89533df652b5eda1157cdf89ce0fbc26d0bba088

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: TI - 1105840472 - ZHARICK NIKOL ANZUKETA JIMENEZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-350474	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:
ILkYOMPtQvAEYfPZS5O/JEjWgfosprZAjpuf1rFT3T9kO8mxoIrYq6uBXcw9WmwSNz3TArFaNnUY7zpoPvzi3LLwoj5A1BVfZH6INryTtepnpfyds50/jxKP5SN89iw4aNVXsS3DQRhEj64Ozm7nTj62SJvd48zat78VZ1OV4Ros5L1ua2HN28x7t1773H1d9GsbHGo8IWeN5mUs2Jm5Ck5EzeRZ6lKrQRdwuLdNLuzva+snb209sZIm+gmtCPXd/+VAUQOYjslWyoMzxax7sFIxXxmmTJUMn1sQjhJDbxCahpHc9fSLXedUq4g7o0cp1Q4qze0Smg1b/VOoYrMLig==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA