FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1180
FECHA: 10/04/2024 08:38:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 10/05/2024

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: 482f6c2df25d3b736dd362ae0f72cc700b94a0ee00cf818812b348c5be53e7d7c46c8bb1383fac011e34dd9cf248cc03

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-04-01 **hasta** 2024-04-10								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: 13 - 40374785 - OLGA RODRIGUEZ BETANCOURTH - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**906024**	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-510258	1,00	$ 54.600,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 54.600,00

Subtotal	**$ 54.600,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 54.600,00**

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

Firma digital:
JM6yZkELgknUeHYj34H5G71xbAcuhi9y9yRlgzBdf/uweyeKyr9wSeZbpOl0/NjShIs89xFV2MgPcFPFVxfCeSLgYYKpqDn78M/L0D0INEMPAimtaEVbixS/+AUVgaA4envKwYGm4HKDiu3FFSvRw3CrXZaGauCNUmkBi2ZmK8QAcWb6hk56XusGnd6ozAdjxnhQpNRZWDhgYIq9BDgyAl81jf22wYmsNRmO6rVZh9BnqlPaonrvWWAO5xvYFaEWN3EgHQ3QZUt9ua2nlmsER2wEPjnQyk1I7tz/+3kywgqrIONJTU6maOsujPe2M79LGw9lE95r93XhXyEn/LOWoQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA