FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1198
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: b92ae834b09972cfec977aead0a037b5c6aee7817533a900175c591b960e12aa83ec33e62f376d22557fde912be15432

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 - 17356568 - EXENOBER GARCIA CASTRO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**906024**	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-714068	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:
g+KrvqMQZEsbQ7k9fm10SK87LLXR0O5UNo9bbYPfXDgafxMcbWdGgTDq2xM28PucGLyV62IPd7ZCe36q1Lx3xNv2pTB6RVP77K6XfPRl9arUL3h7Ozx7JvnUjtHBI6P33Vv69g6GGRDS0saqmQCezRJhkB2HWeLcxjaL5BejvFqsVXqv6hdA46gUOwq9MrUUm2XEfvMoKrSv5EkWkS4cl1zGQEJ3XOJYVX5A24yLhA7hM4qWxZUTnNgppZ8kApGMY7KHMpYMwhuTdlSTK1GzUaYsHs0SSGKq/PTcGQvWuS3T+In+yRU0C/beO3n31sgl2vzOoSWi3SwEIyG+VGR5eA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA