



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1204
FECHA: 10/04/2024 08:38:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 10/05/2024



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

NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 500010094001 NIT : 901541154 - 5
CRA 40 35 42. BARZAL ALTO KM 7 VIA PUERTO LOPEZ CANTON MILITAR APIAY . APIAY
Villavicencio, Meta, CO Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario Régimen Ordinario

CUFE: 0403c92cf0ab9a0a56e460cf389ec2312abfaf29e6d981760b36043f258f0685615295661a8f73cd1981c8629336d1e6

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 - 88156615 - OSCAR ALBERTO MEDINA RICO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-638620	1,00	\$ 52.500,00	0,00 %	\$ 0,00	0,00 %	\$ 52.500,00
							Subtotal	\$ 52.500,00
							Descuento	\$ 0,00
							IVA	\$ 0,00
							Total	\$ 52.500,00

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

Firma digital:
QT5zL7YkH5sGYwyAWHOHGHyo4F5rlmwnWGOplDY4WxDFlhnysemobrKElkp1ENu/DdrxoqbG4C0w9uiPqiu0HKALFQWlpIimf32PS6UzM5CDvB35hYpYY+S9Cb/X
OqlSYFICP5Wm+elyTEOo8DAStPwNW3jB8wEULLUWnsWm88trZZnGax1DpSfh9mtkG2vN5uNkV1yvlS6R9gflqGmjXqG2Wufm96blNryAxdHXOlirYHqiYzHMr7n8gbMi
j4TwMMSy1eaRvBR+/CiRjs3m7lh1uv2xb6Lj+8Kmmo0SLz8mAvV6UIGeUZeaLVMjYyDbPBG3YX2dBSAKkT4zINww==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA