FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1215
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: 9530e3a0d61d01a128eedda10f80a506a47056d09701c31db2bab972797a151891ae6bc0ff0bc3faa4d10f445b2dffc9

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 - 7713448 - LUIS ENRIQUE MUÑOZ OSPITIA - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-626375	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:
a9j+okYKJm0dUZt6YOfwHrkqwhvrWtXutyJstoqUQSWm1w9pQOmQxqeCxYFLB3MryVkmzQK/Sa2uqtlqnF2BIw5Muct0JArQ77CWBxQv9bkMfmUneafJDVnoU8wCemSnlKmLDfZfnJ/a51Uanq79vhxjHjv18IN+ogSfi7lsjd2gMOvgysu12/wfFfNQu5CDcZd6RDbvwwYWvk+9C4uWsXpGF1M37wAXuJ8M4UA6vyEb+f1UUe+tyJtFM3IfCM5kAX0CtVBiWGvNQGKc8nykFCKLJtqQ+TRm/EiuJRtbL2gR/HRNq6EiCNEnzKX2+doR3RP0ehgptT9pat6k/tJj5Q==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA