FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1238
FECHA: 10/04/2024 08:39:00
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: f759d9531a8311fd6076b3a03a3616c5a5609dc18cd6580c4ac1f0dace6ee905bf5228f0da8fc8dffc019aea5f08aaa5

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 - 40094165 - LUZ DENY BARRIOS SANCHEZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-833276	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:
W7E/Mo5fKRwN6tpt0w23kUUg9RvDf/Rnn7iIdiuQJQzviBHCQYHm536QHNpNMzwDV8YuZxYE75cpbfzUlXnYsCBu9XpQhAHLIQpSnvvW3XIAEQFnZwNMrfk1BY/4e6GETFyOsAu+NifO/+w/1CeFJy9XE9D98kwmEL7yW2/k9sNI5K/gSuiYhcobrl5xs4GqW0uNGfCeDU3eiaVKZqS7lvmI5q2fTffEQfHY2gpZib4lIyNN6yuheZyB5KPPcCetvJBND2rQbHoO763VS7kUx7/C4AtJm8WSdfTcqRd1+fB6sL6PqitX9/Ae7aFhqItyxSqCjBZGwVCMpJeX+GS+tg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA