FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1553
FECHA: 11/07/2024 15:50:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 10/08/2024

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA. LIMITADA

NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 500010094001
CRA 40 35 42. BARZAL ALTO
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

Cliente: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

NIT : 901541154 - 5
KM 7 VIA PUERTO LOPEZ CANTON MILITAR APIAY. APIAY
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

CUFE: ab1f0dd662d672131a7279379b6898b978263ce59317cfa09085e182e7c4cc5a759bfa7d5c1837d1c27b2818bb79ce4c

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-07-01 **hasta** 2024-07-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 40372197 - LUZ MARINA SARMIENTO ARAGON - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1870290	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:
LfRAJ+QZmiPgjWi6ZIi0qPBAax2zGZw32F0Q47QI0+DfggHVB2P4Y6RZ4j+woo3HyGU/0y1h2wDLJ6pRR9YG9PX5KA3Q2LoueuaEOWIKGeh0EJHb/ekDc/a9EoVY1FRNzoPUiEcN25TvlWK8NUGlNG7aPJFvkHPNQ32Ghk7YGsXOI0LDTjPhN0oYnSHY5gKmrTGV4C5W0Hq/2rFwCwSbuJHd0s0OGQLn4UEwZY3iQYvBctkRxzX+3vg6A8VjXenv0O3T5kOgc181Z9EMATx1fnQ5a1YhkCvtvn3WJDch/1buTl3BMzRVeIJLFfFzAF7C6jXqNGa1TsiqnQ99jivf3A==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA