FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1566
FECHA: 11/07/2024 15:54:00
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: 49f721f2cc8ca648c9884f3433376f0ff7d97d5a1ef27a42631778fcfd2446cd9e0b3a044af70bb73fb6f68d6b6b4bbe

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 - 40385557 - NELLY VALENCIA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-716724	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:
gAraGEhpyBaoRztkZm/TNJAaNZSQ0i/v/UMXSyxOtMaarL/Fqvd6c1ao3SLUcdB6pNFftF3ph+VcSqxoEL6fVzHGDfM2dlE+QanD+ifugicSYByn5j64IdKiuiP6WfN4jZq5ehCh
P6znxslDiZGk4wvND76x+KHwuDhDWltttkVVyQ0H7yBWccDW0YR9u4YX5BOL9mtnzULn95kvX+udAY+WzgjH3ZN3oy/5Fv7CMWvdiGkY9o/piHf4tVw7NuBjkri0x7Ud
hb9O1rTiEkkNnbWpsarx2zFLzAdoT3V6lh04InYaLRj0nwApBHEis/7yF65Ejn6APhI10QMjn1PqZw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA