# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE1574
**FECHA:** 11/07/2024 15:57:00
**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: a02f884f03e148143329e7f6c6e181651e33751f906c432ed595bf18f6a7c2453a18224c236c64251676019b7e366d1a

| 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 - 79898157 - ROBERTO CARLOS MATEUS ORTIZ - OTRO - 279 - OTRO | | | | | | | | |
| **1** | **906024** | HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-03-747973 | 1,00 | $ 54.600,00 | 0,00 % | $ 0,00 | 0,00 % | $ 54.600,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 54.600,00** |
| **Descuento** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **Total** | **$ 54.600,00** |

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

**Firma digital:**
Fn20HaLBzYZ0q1AOFiW4Kf3Z0JnH4+OV5h0KBKIQ9Lvt9Iriw8+0+7T3D+YPdrJ7nK8EWT7hmXKDrNV54VO0kVBKpN//WcdTrjKQOD/QzRqZrRsCMwehHM//ksTzDb
oqgxresOoUlWpagqsBPovw/u0/59mGeMulbQCCoUQejb8WPkjrthRkWTQlG3zuAEzt79w7YSEWYv4LQaghrn5kY6EfPQL5O5rvCIRUL5vKSLzVgZZgcNPKab0D7lWhWFE62
KXTTfq4czTsjJDQYVKLlKjoj2n0diI29Uk7cjl8kJc705n6+RRhIBzSLylwl7xxWbQdX8ZIcQ9E5oqm8Lsu3g==

**Observación:**
GRACIAS POR SU COMPRA

**GRACIAS POR SU COMPRA**