FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1575
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: 4b2e9ce265138e54bc43cb9d7168bca13706d2f51a25b43e08acdeb0791f250ebb58bfd82a8bdc05557ba0c8b046f77c

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 - 17326313 - JESUS ALBERTO MATIAS FERRO - OTRO - 279 - OTRO								
1	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1526201	1,00	$ 52.500,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 52.500,00

Subtotal	**$ 52.500,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 52.500,00**

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

Firma digital:
TsP3rJ5t/XNvkSQf996KPMWiyeLv9Cnv7BqX3Eo216avmu+V5mldEyGYMZuFqLqNL19i/O62IyFvGaypXhZd6yUhPK6giLwd2+lVCmAWf0bc8GsssNbM77VGwvq3u1E4Exen/NiACZ2ZCUBSbLBe1rmj6a2OuaLyxT6UDDTzZYkqv/l+E9hw24eYUdrQ+2IzQ7ck2oNVaMilyhG0BoZLV+DAkIe4LrAoNELRhfXpHl1nhy06Do1mThRVJKC1/Xi/syyhXGAwgPQzPbhqcSm5aNlVxwYd+TLsqcmf7YXI8FiIDHh4fvXRy4AeRMLK+lf+d1zMfkDIxOE5NFe3miMfsg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA