FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2166
FECHA: 22/10/2024 12:52:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 21/11/2024

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: f1194f84fe51056faa42d9e8947b2c3239151661a534a4bff856d60a2c829508f4c398268e7fa3135b192605a2fd178

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-10-01 **hasta** 2024-10-31								
Modalidad: Por servicio		**Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción						
Datos del paciente: CC - 14107090 - ERWING JASSID RIVEROS AYA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906024**	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3416670	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:
pqr1hF8fUiErHW2CnKQSHSIQgpw+ZSOgGW0B3MKlozld/cy/DSbg/XUgnyBaawnbFqA3HqD7Oq6Ne+NgnR+psIeQAvyIbSSIKgVHvy5Jj+5msqBqhcIqR8XDY8a0GfHuwkCmsrwQXkj/7KxKJLBRvMKdrkcAUOW10PNpdX8qw+9QhbZfjMP6h63A8MgjEYH+wAEa5WrvUDA1wipbgQk3nmEHQ2o1pESveb2CXQqAmGOpNETZPDAQxmoU6lwzBU0pOC94OJ12266L+Yf0D2CnI9+QcoQOazivtf86ec1SBXmvOfV0W9aHROX8GAu5zawCaZ52M2Fvm6YPM32IGMclw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA