FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2170
FECHA: 22/10/2024 12:54:00
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: be28340588ca3d0ffc53b62f8bb19eb179cdac1bce1b43f74fa00105b44d0cc3cbfbd8ee22adaa7503264eb202a5f332

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: TI - 1122925898 - ARLEY ANDRES ZAPATA MORENO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3424564	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:
kMo7/WPy105cRAi87kbklsNUr+DKpJaMiroTOBWJCdPIIspyru1nIk10by/Uw2+pjzbC96Ub7OUVbkoNnF43pkomVn0IisIzE2S92g6oDN6r8SOIT/Bkl9f1uGcOVzaThXH94zp5IjTEgpuvNRX3jRY1zai6H4ToSrMMLwiwTCpXkyzKbGo9JSrLm8n745wDHmlyYgbiDOOnUuuz0H1LAG5TJd5IFtF2vIkyP0bY3h5/tUFBIw9D/vMHlBgV8bXbnykNAbXo6TK4vqt75zZE0AjFjKwWHyQ60QGQJVS8nXsn6FhiZUvccV+kxWmRp7JCLoknjPbhaC6+gFiUWazIQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA