FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2174
FECHA: 22/10/2024 12:55:00
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: 5ed3d12859ff46f04fdf320d59e2f90f4917a680bb3eb85eb7f8237019d64a9443eced3fc42464c90b027ef5c106ecf

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 - 43895858 - ZULEIMA MARIA SANCHEZ OSORIO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2636013	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:
EtbEecZGVb4CnJLvWIN6vP+gWZbJvacs99nfpNxFkM8Yq3ndhRIZfeUlRGfwuaJ/WZOUuAgzz34dt1NA4We4fq0/6dFxqjiU17q/DEAl92/e4kua24owRYNVNR0v4lU
CShX/3ncQCw96R0j5un2+cUO91BKGVoKp3x/By8mN/4YiRsXryMEufyYKj9zTIubXRJuzgp/wU1xeXsshhonSSzy0cWQsuCGllTImINga6ZWTD9hLag/Q3m7Fy2hz01
Bis1Z3RRlg1Ws/okIaniLtnkoSBKSZdvV4hGnXAU/R2b5zAHKGctUprhcXzKmcMMz/vFTDXVTMU0sclZXkbXkuoQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA