FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2195
FECHA: 01/11/2024 08:00:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 01/12/2024

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: 546f9eee71c9e91b7c7565de95ad3b30ee4844075b362220b292d374c72b51899f0098e2531c3f1fd32662549d42f0ae

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 - 93413080 - ALBEIRO TRUJILLO GALVIS - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906024**	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3522016	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:
cwHGqTN9P0+oUzQhWIh58tUKISFxCvIpyC1hcX09CYFT9q01I15X4e3/iyW4IbmM31symwsTUnTJuTngQQepqA575rbUtA2/b6+nS3bLfl/YYvNK/i14PTIUtsswXX+QlTBIgtuoATaYEHxRSwI7aEIYigcf9H8frMRZJt1qNSoxyYrDU4dvaDobv3RK8p035jvGBh+IgRZLDdI6595xEa+jEiiM/a50uSyFI5kVPz6BsGAmFs/yhk3VUA8F4eHQ1NdB6u9q4Av/wy7J+eHKkb0GlpPSpWN/rfUiYraaBvpCnf2MmwPFxNUFL4LLTy0QgnkzE9IIihesGD6qATZxYw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA