FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2196
FECHA: 01/11/2024 08:01:00
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: 0564b702a8566b1ceb0fe442fe2a6886fcef6c8bb3b6fa909de1f66b689eaab33b6b9b3e9efla2aff31ddf3524d4a01d

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 - 98460400 - JESUS ARLEY ZAPATA PEREZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3448611	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:
nlwstY6oZbfd03JaG9MTdOeDAPu93ojbz9iMpZvJRej/Tq2ih6Z1QcVbhdB7TQgxsRXloOH6hE6d/L/uTjA15dU5kHmtcaXk8lsxhhzigxTgWqHG70lpiWV+NzblHn3q9/fCk+Jfqez01kfC3DearZaZlezZhe7WsElXuUkhmQiw7PuJ1gAWY2H/TwICAjfRsJ0uNE40QnCIMBZ4NjtMdS26BfhmL8O5XmytMsY0XCY0rGluJ7py9rQ4JGyBCe+ZDzvebjFDtfjiaYi02MCyM1jK7iPuzMR3NyLyu7sP6MLSsvHLdrz5SpiaPlQYhxAxLsVQTkyNSl3mvvB7hX5QJw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA