FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2203
FECHA: 01/11/2024 08:03:00
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: 6a490a3c3e59339d4e98ce1f6ba1028e1526f328b4485b8a83a845e39142c4c57d85bbd7394bb972848aa14c769ff468a

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 - 1120843663 - MARIANGEL GONGORA PEÑA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3176474	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:
al2/kms2dh4zQeZ2tK8jb5HM1qLqxVrHtzhrDLXlanK22+gMEIDeUpQ2INtmSw7T5qQVGPi2MFR63nZc0nZMl7JgXkwIOdyf07RFvH/Llkhr/eaHvPaYKbLLmqSwICKQOd1gdJ0SGGUd3YsQh06OD6qwVXG/YePO+bJM1rL8xjauRSuvMWPobN1ZhtK8JF09cNqYZq/1eIh2NXjiuTTL5e9G8+LBGQCKuQKA52Y4UarEqFwEuKlz2LyqHGoXcMSx9uPkwGebMN6VUpfmu9rFWhDaZ5wPGYxh620SMAG9A+KE1dce8+hEhr9dw/izU2hYyHNET2/llG2UuwKtg/KaHA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA