FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2219
FECHA: 01/11/2024 08:09:00
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: 706396ece140247588bf8d56011a3e7914145f288e78f1dc020d31cecf6cafa4b6059f1202b5fa2377ff2da2b7e1b517

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 - 3811804 - LUIS FERNANDO CORONADO PALENCIA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906256**	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3545518	1,00	$ 52.500,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 52.500,00

Subtotal	**$ 52.500,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 52.500,00**

Numeración autorizada del FE1045 al FE10000 resolución DIAN #18764066927091 del 2024-03-07 hasta 2026-03-07.

Firma digital:
DC64w5tclPjhvW+uBi4YmeCfwo4FMfkcQO8KuwdPGGv3Du2Z9wAffC+9Yz9VW+dIJscr9zYwR8VMyTWm88aoI4nhchOyAQxX/g5FwToffYeFtso9CDL2o3sjOxXVrc14d2vaqnbzP6+JHbNXO+xLm7v0iwXWPBd8TMt3TmvyM/g9k2YkDbWXqhHz1m0Wl0n47bMTlPCN2vj70EEb8iP43eX25O8BNigPQ7fDwIlhBHgE/5p+9wk2crjyNanh/+uDZO518ZVnAHaF5/XchpYJh4gyOsShD6V5KvEADgCigSV/cckHk/GqBqbVG23bRdkWwqh0xHFuKwSWeR2nmv8yAA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA