FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2227
FECHA: 01/11/2024 08:12:00
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: 6c1ba16dc91a39e69b5770e443a06c9dd88c83470f67174497e071b9721d7429943361ccd84bf5f3a1754534ecfbe837

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 - 52977667 - JENNY MARCELA SUAREZ BELTRAN - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3610690	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:
h8eg3EsGqU9KMMPj1Y7imLe930ryQOK7NsLrsCcGHW73d1Uf4FInj/bdNL01YUBUg1l3I0K37dGFarfg3qtNKO9+buFU1+ZK77KR9FNCVwYSSxAlqGId8ABasyH2JXPIufvM8WFROv9bAC6PUh39Tcfqb6vDPDgpxoekLYKOcOb6/oOrwi+SO5VBvR6Ij7z9XHMqxxFJu0byZF4AxRJ4KIAd7J/uplyOBSaUwyQ7KhmI7rB+nFiPPK1LcNx5ZqdQBEKbFxRQ+Xppa9DQpNB85nN4oFNscyh1fqawdE9w4LGYdxmfiCfn2ylF7xdVEvKeEFqUyscLUsN+rb1CBSrZng==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA