FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2232
FECHA: 01/11/2024 08:14:00
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: 9b66c1ef0ca1c6383ad66e7fa10dc37e56d25f9b1511117f75e547d3c5d5d2298b77e7061bde1890ddb13ff20e4bd9a5

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 - 41649070 - MARIA ERLENDY PERDOMO MEDINA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906256**	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3416424	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:
ml M8/XlrkGkTqVLYn6BFPQ7NwI5I/aGE6tukwaRcA7GuhmTnnYU2glX0aeqLTk9njnKRHLgw6JWuMRkRTbyHXum5VkN19OaO2lbAZCtVOQmeQiPVjtebLE/pTg
2sSOZMlr/cItt69i0qXXqfWZyrGUVIEOiQGbryVX88K647Sao5Pj9bfFQ4BTkjKFUKpN6G3peoNKzEF5MA1f8RVCd426F4EFEIQDL7rWu3TKuLWALA9LvOViyKk
FYDjngi6SgelqU9WBiuWDvk/JOc7M9z8miZI7kR4PzXB532DYiwLnFk09cC+64UtqkijYWDBgybuwI+8j30Kq4tm0t1OuxxcA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA