FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2237
FECHA: 01/11/2024 08:16:00
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: 3bdfe47b90ce8a4303251e9cc3799d3115ef1717ca5df80cb86e342f5eac0604ce4e721f0577de8bf270000d98c1115e

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 - 1121818636 - IVAN CAMILO TIUSO RUIZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-09-3482961	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:
YggMl8f7+LT9UQfNzZaajtwVQ6hM37mrbMhETN1QK4ghViv9xuzWwvzSLbu2aIO0YGPEdlpE0N+cKyko96u9PkXr1XEiLWsaubFVUDzzD+uYz9tagPHyy+xAtWc
NrBCDh+E9aoSzk31Xagx1E1MdlqHtj8nEiaQRtPVF7TU+jj2Gf5D4lKYYAl9+O3BW+Hu/QHC3eFH9vaopHGqskhWUnloKEqjb3Vw9gZnR1aFdebqhxR0uxYOfFLO
DUg/7sN/g1vHKw1EpjJSPZhOkd+5qbnbZKT6nyev+5XvHLRA+nz1hmnI9BrywjX2cMeSjNwEKH/9YVtE6kTrtoLZsOpehtw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA