FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2249
FECHA: 01/11/2024 12:32:00
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: 60a526d419d81d4b90ea9b811e6165778141eca04c0c4cf9f4698f482a11f652943ee170c16394ac12235ffd44284b61

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-11-01 **hasta** 2024-11-30								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1121878459 - CRISTHIAN VELEZ PIEDRAHITA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906256**	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3699964	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:
SfysFCz9OwZr93z0qs1slPDxUt9g/ffIRxIQJD0T5bg8kWcopd2B5+HJfPiGhv3vHBJcbUvmattTsw9QZ9ge5yrfCPyffCQT4j28+Qk9h8QdN4kerKYK4KfNvsbcpZCbdw4iVWZS4IUY2p+r5r7RVNEroYjBz/Nyam3OyBtTylFImm4mvIm26Lk96QbQHxOgjjX7rMQPfZrUPmsgNuyxy7P3YLKEqWE6F0sXNtKM2EwprAiqrkfdPL14CK1UZcdaJW/eFMrMmwnizl8QlB4VrARVoA5lF769grNtg1ZwukTVeNYt/o5CY7aVXuYMwAvsmvoMMYSW95oC+XFMhgHHTw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA