FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2264
FECHA: 01/11/2024 13:19:00
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: c3374b2845ca5ce168d4de17ada3dc90be22b86b5495554fae62a855a07f42c89123a9b2d41ebc4ea098a4e970772ceb

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 - 80208165 - YESID MORENO TRIANA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906024**	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3863841	1,00	$ 54.600,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 54.600,00

Subtotal	**$ 54.600,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 54.600,00**

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

Firma digital:
rbkDmvIT4Wm+x13V9evf3yFVjYtonvPsnwse4yndO14QkcNb8D46p6cAsmqAk1ZSBN6U21rJOHFew5SW9dC96PasSSRPJpHlH0kfkyJfRz8zYS4LfnAsia7h6GBUo/AoLyXv67djSWHwgO5/Rw6CCimsdxBMqT92t3gbkkH8emRm/QiQbUgRGyEUhoApgZdUXIJKFvs6x0WjbU2MQTeh43AKL+DasL1k5QTfgIYZt9J1Tz6E5HWVb7YLusM5pE/q9zqbw3hv/gy2XGCKfe+K9zlZbEY1tZaDfi1ExeQPVu6RSZAcB2gBAZ4yEAPzHAxTihjXCuFjCq2viOalQpNAeQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA