FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1682
FECHA: 12/08/2024 14:33:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 11/09/2024

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: 6710e888a7465f742b23daa3cac9e94b18b5b2cb39840e54952534a61f1f9e153aa3f6be04b1a8bca6f56bd895bc0c3c

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-08-01 **hasta** 2024-08-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 40398004 - MARLENY MORA SARAY - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2309803	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:
G4x6h+fdzidADCWN9epPhdZWn5yOJVJuWyb1Gc+Zsxt/G0Zi/98MkUorbz5tRqWpvyPwULKURr9nzti7ltUbyN0K8lewr+7t6seZgQSVRdEjnJkbzd0gHPAZ2AEV6AwZzo9jkVSbbHnThjddh0pZ33onrkgBFPMjPcistVmpT1v4yBeJ34z+tI3cjxm5AcIybstGH0LDKda9gPK8c+sz42qchBroI3VuQXh/EvzA6fQ4oQqPzZ1+mg0ad+ixqsFDxIoejNqu2N7ZtDC+qJIzKQ4CVBcJvDAMeah2LmZ89FqemWyzxN/bAA8cJUVAKOMWQMH5RSLqLPk1y2pBEW5sdQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA