FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1691
FECHA: 12/08/2024 14:36:00
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: 4403d58e3f561b38d84702eb0ade0281a8a94bfc0e17d6da4fedd8ca53750ce805cf2cbb91779c6607c47d9496b44b4b

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 - 10025335 - DIEGO CARDONA BEDOYA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906024**	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2266239	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:
sMHRt6anOlj4XMn7VJvF/5/D1mWXD8627CoPvsHfhVwjWL/qujXCLG9nm8uL66MqFfhd26wlAR1z/EIHTYmDJnxxoVSNd8nL8yWYF/auCY/g593DvEu8T+HnJ9o
MhwyuLFSzxcK/kzD8XKvok+rZHoxAMc3FojuDGY1Wirm4lsy01Nl0rl3gkZvDajs+jeeoy+sxtIOAAyLV9WDXRkTNlCyynMeV5njvgu9ZXoxr5n9LwBcWxbwUGgDC
dEA5kCXVFyf9VSUv+wWkcZlUiDRhKeyfTfryEMRDhiItzSodczW+4wCfI4t6tST1VxQPXZ69eai8ATnppAh3D1dygs5b0A==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA