FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1705
FECHA: 12/08/2024 14:41:00
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: 021436d70b3545f14c4a2aef3c9af3aff2fcf866db9daa799edcdb707f6c627cd5ffc55746a4f535ba75a09c1f107f56

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 - 40405961 - DIANA PAOLA AGUDELO PAEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2382010	1,00	$ 180.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 180.000,00
2	**901217**	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2382010	1,00	$ 52.650,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 52.650,00

Subtotal	**$ 232.650,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 232.650,00**

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

Firma digital:
Uu+v86tSdIzCzs4TGQvWtho9x64i1aY6yV/oSFMFfzoxlmzaPSmWdG9reCcMq6eUiZV0j2bN1ITtUYp51bz13P2hUuYJccjMRWBTK3PtHRUnQDB5mq+nSiejuIj4sPu
HFXHPu9/aK9VIYzGZVMVtXHT4oWAt2nTSM89h/kQ9kFY+L0OJO7cWHU1Ank1dZjeL32Qrzi6Z9WxMibyGQsrq1WIoyV4Zt3NLhcJVlGVKQ5Su0xRabIqQg069M
W+sPDbM7doWf9ZZQiXPo0XiX+mDy/htc8NCMcmMpqxog5HNv5ikCzN9T347v7U6ZSV0XHfbsCn0ktMRziz8JVVObI9Ztg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA