FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1717
FECHA: 12/08/2024 14:47:00
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: 8113686c400384026682ce0af8aa4d0711907d59e6e1df58db63b7e9057bb392189b4b853376c8591e40998df0f67acb

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 - 1121928557 - ERIKA YANIRA LOPEZ RONDON - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2233549	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:
ZoGIm5nVInY86faMf50hTJwLMlf8kC1Br7sxooxqQCQgXigeT25xURsPf80FCvl5PnqnkGZcOytYxSPYP4ffLUZjWeSD/SzJIpQAKQPKi4j124ColO2ZuesOVyxexjI0jqy
IvR+xFdxcW3IOGpE8qR0hfPY5Hn6BC6VLiFLDbA5iK2YM2QkE3HEZrw3u0FT1/+yst1n8JsbPmOp1jnSP0DyZnzZfGD2qlMpeP0U32ZZzLR/Ju8bJOCjmnFAAkDi2
Vl7SSsB+AlHCA3d6/vdffygAiEY0NLVdNYI+DARj8jfhWkyhdcsGRc/e89r4C0WvX7HPlTPLqGf58qPgPBbQmA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA