FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1727
FECHA: 12/08/2024 14:51:00
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: a1ae5c063b19952ec975a73a73432998e054ac5b12804462074a6bd031dcfa1abfc8387c24f028384d60801cf0367dd

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 - 80159685 - IVAN ANDRES MORENO MORENO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2497861	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:
GFGZVELQ4YB/g3yqn0DKcjV1FYs5E3Vhao3+4DK4ZtBVYVrwHpiM9Qoj2y6Rn0D1PZORjyVWfFxlQ53y1FCpsTwQ3YX9gm71tHnf9AJ9gD+5qOGyScDZCnnGTHt4qpzse2++YCr/2EvtDRmyX2Xkjx7FlEZDxyQNZWL1aJiFJ3nDvElSaNP/31x4mevebUFrocWTl6cA8mOpD1q5lgmFBwx+kZdVvB2gxPgZoBC5HCq0mEuPVqjIS/zeXhDtIBRuRBKejFIMHYliwPrEirAFBg/V8Auam1o9FULq2uREJ0d37IrmMmcUs1T2JGC85BE8UpI9PtLH5tXQo8/yFL51IA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA