FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1731
FECHA: 12/08/2024 14:52:00
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: 8bc8c1c63704dc63e93fecce5130cadf2b8f799aff7c49ed604e82aa9abe10aa3445b88080944dbed136a346f09cd393

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 - 80123609 - MANUEL ANTONIO QUINTANA BOLAÑOS - OTRO - 279 - OTRO								
1	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1459154	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:
MjdAfYQNWUsyvBar+nTNn5Rcu/547/xv0yv6+On6V/OqO+vYeEP65N+cX4L0ao8ObJwXZe76MXWaL4wAFpjcgIxEIpmN2koZZW/3yeCJlL4uJg4et5rgdaaN36cYdi
N5kzoam2930lkvSz1QcCfgNKTaJNudD0cfgdCimeGZ9JFDa0jss3K2nFHC2z2i414dt3M2LbaYC52tw+zapyOSnSSSsXKJb4SRFTsktK3M5xyydVpkH75ozA82NYhf4O
P70E7MjBguKW0u21jwrM719Ueus/nq7d08NcTpBqYtxer6nRz6lJyypgNvXlPNpduNFpsD1OcjPt/2ili9rJkiiQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA