FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1742
FECHA: 12/08/2024 14:57:00
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: d97463f5454fa05d3d431a2d820faf58f034ba4df68e8ff8d501841a7106e8cac5f7343ef9ddd27aed15eb201d7a1178

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 - 41241559 - NUBIA CLEMENTINA VEGA MENDOZA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906256**	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2375377	1,00	$ 52.500,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 52.500,00

Subtotal	**$ 52.500,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 52.500,00**

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

Firma digital:
Ls6uaGz7VOvVaHFUTwUAyqsFRZzqwXEO2aqB3G95qSjmhzmGEGuuf2UgUWn6orj+dkavgNAn9eBQymFzBrhRHVUqogZU8kJAsbw79k0Amb8vjxOqx7x+cKzK/llQ0pJBKtjaP4KQjcUxXgjQRtGfih8quatrz7nqIVu2b5MS15cfm8e503W28D1mkjr4HMopZuS2NZU+040U/SirbAT8aMnM9gWZHqTb8VMH89NuyDf2bzTwu6Q131tUq/2lRIIBgw/EZigRE8QHqjmoAWocZmYcL+epHpKLBSIGvQ5OssDcOH08mkho2IHkVvwe9RVxeqGO87bltBY8+kwaHJiFPA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA