FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1751
FECHA: 12/08/2024 15:01:00
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: ba02c5a3e90ac85ba5dce36914420c901bf4539c7e856b7cb02c93a5b4652297e64c7e329342c4390bb0bc2684e126fe

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 - 68306842 - NANCY BLANCO MELO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**906024**	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2480361	1,00	$ 54.600,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 54.600,00

Subtotal	**$ 54.600,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 54.600,00**

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

Firma digital:
nEcP0NEBKVHVogwET0eprConcen3MmIBdHiWUO2shHnYeyaVePsZ95VlYeITxHdiYMl80+aegzU09x+DlXYXWiLYupD9nrd7IEk8DTEYPKEWFDNkbXJjsEEmj/L6KxRmO53HZjy59mq4QiYmux6d+OzQzXP0hSuIz94WtId656oVCXyt6n3BucPA5+aKlLplRlk3ousE3TDQjFqq+uL/XOCKA95qsJSo65/LjJZLBC3Ondl/1TxAyDzy5mhDU6yAeho5gd81zhEbmhCv07f0FmQ6coe4RaQKyUk8pTUI7Wy/LEl1egmsetWlSr2+lecF8QAxb7YVJQ3OjNol/F0+1w==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA