FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1873
FECHA: 13/09/2024 13:58:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 13/10/2024

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: b682a0704a8fbf0f0a9896fade4e89e77eba5b2f309987b2a43523835cf0ea2abac9e7c883429d02d64d3d164a950eee

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-09-01 **hasta** 2024-09-30								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1121878459 - CRISTHIAN VELEZ PIEDRAHITA - OTRO - 279 - OTRO								
1	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1240993	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:
eMTOBWKyvaKce+EEHhGNXT+xPKVtCzPVRaZAQupZUhN17FYqBJ6yCi5eK8p4bY+KuYf5dD1onL756GQbCtMjLcbigfUGG4W9WtkvqxcZpos9OT2m7yRVtghmeTeFt0abCd4TS2ohoFCFxYfzaMP3pZEcMgmA6WX+yHjswb4kQxlAE05CDQz+H1eOQMapBxW5hq+1qYfUC3m0fUgxixxpEBgjSzj4BhPQOi+2+vPw8gFmeeK2PSo4pJDAU11cFXYJU+HJWwzuua99WRaGikvvlNjNl2G6JZSArkXYalZIn2O8vkIEbhAxW/cVBPH1KC3RVlT6HGemzG4K0GqwqwJ58A==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA