FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1877
FECHA: 13/09/2024 14:00:00
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: e5fdcd08d74b792809d25b73748ee46b34215e1c72b0113e5e3b256222a53da52dea13222c841fef0ed30a26aca1cbaa

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 - 14254085 - JOSE MAURICIO ALZATE PEREZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2407538	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:
klYVHQMngJjnqEvxoEWfnG0H0kkyZdqDUyf9ZxNX5wh1FzvB4k8efwB3drvZcfa7XQ+inubvwMgBK0WvXrfF35UlfO4bK7/Z14zZf6X3cDzsTC0HnC5/AZFSh+2xmRe9zEJmPj3+frhgqls03nHVP3ANCdMghPYUuwHhYSfOTdYM+tngYTpmFkiY5ICRk5OpX80rNbEkV8J3MQqzKv5/C4gZGiMx73/ykDbsTS5NMOH8AYaoHg1r9xjnewIsjM4nEAUiFNTE6qsEDM3JNxDiwtU7CKeornAY3MWXooxGwJpV88OQ8A6WEJdi1gQK4k2hGEvYgY4jqe1Z/A+7642bA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA