FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1587
FECHA: 11/07/2024 16:01:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 10/08/2024

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: 9357b23f1fc2212b38532cc3a28de9291f63946c3544d97880edbe6c78a6010add4134d89f857b36b1c6d1ce4442bb8c

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-07-01 **hasta** 2024-07-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 17194258 - JOSE DEL CARMEN PULIDO NEIRA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-1965720	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:
T4Tk4+pnDvAn9oGFlCw5kcekvpG/ujnTaJjGHyiCrSuIMv0QtY7mhHkOLKdsDQCfjDFbLFBFBEC4WJMhNfmgfnBvmmJWwU72Gvl3/5cNf+8hWkR5YTnuEj3RwRrriz2/lvV/6BIs29RLlUCqnsb01la0VNNV1j+V8Gm10X1ke0Lo3zor+x6Eloj9/ranhPbXfKrb4W881QGSe3XXQEWRNyxsAxxc28WM2j9US6NbwTUdMv7A1oes5tirTXVLyaXPVT7lQ6g4EEzmGi/1m3rHKXyRFbORyUx/BRMKotsFCF2t+DTyQ8XCDFpeWZ+fKt+tTzm9V+K6C5HiM/QoPKrADQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA