FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1596
FECHA: 11/07/2024 16:05:00
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: fa5770ba4367cc1041897f49e8559b8970177fa699efa0c908bd5139b791bab4226582ac0e23d99d23ec6069163aa419

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 - 86010674 - ARCESIO PARRA FANDINO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1692586	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:
ZR7a6Yi8VeeslknLXJvQPCtmGTo3WIOjoWnpLEQ4L3YKQstfk5UuC/De/gHecMGwhIs9nWbPuP76JGk1T4IJCjwi1ETrfRa4x6CusxC2362K1hIAAdyU2aXqGbq3dG4YpEJJuVig5bvRu/3FQ1Nd4V2rOavc8lvkIGKPYuWqkvbWzDk2E4qlqx42f8vxq2ZNBlZWji22iq9C9rLxDROCOI+ZY7TkK1DHirhsitntjbsXPOtdY2gvQ/X6gXd8+Z0NcsJHZMp9UC/giq1vDnNGR1uQPUAQLCNok4nEafW3cqfH3rbiFmxqtadnRNZJJrIjP2ruxu/uEzOymWmqbFW2MA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA