FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1597
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: 8fee2626cfc35218b1ff2aa49c89e4703c8d2bfe8cea0e570817a89d03267080f4d84fcd117211f8baf534db2f18158d

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 - 52799910 - DEICY ALEXANDRA HERRERA QUINTANA - OTRO - 279 - OTRO								
1	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2094604	1,00	$ 52.500,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 52.500,00

Subtotal	**$ 52.500,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 52.500,00**

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

Firma digital:
lcimWT5QDsWOOmSZ41TJ8KVb6dlot5zB6dNhGUqnLzA77W08Djr7bz2AanaMMYl47pQGMvuAEVv7zyelkl5lHk0hdGb9QoLG1EDE8CcXaFbTdZtqwzIntUkQN412cVFcfT7Ip2RIzdWtzQQ3dFwvFAbWIvKobv98w66Oga+K8Dq7yBMGY9jl9j5BSXtZ2tdY1emvCmn5tkLiqB/upVc6YUYqXpI2TxRC0I4U0QheLOuPt1MpQEG62/aXd7vW3UOLpmjo3GJRQ7W5B7d++hytbRfIVcPchPmQQnauQxmf1Gjdfrfgy+Far5uG8sjYaTcfC4s2nbHF106VeqMngQvmsA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA