FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1610
FECHA: 11/07/2024 16:09:00
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: b57a23a92d77b1756774b809dc45cc2d016b1be99f939cf5591b885df0daaf6c838be4fddfc74413e7fc0cb097cf9b8a

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: TI - 1038113721 - VALERIA MARQUEZ AGUDELO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY. AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1849896	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:
eepB26+XVnpydXGQFCtglQi4FjYHulvgE9DL5WdJ8tyrBXKrqZ+aJ6E1VtOwDl/KLfZflZDL94Ho5l5eOfpVngCEB0NZFfYUkw/EsGd+0kkhXCnui1zuEykBUMpUfdpCzCQBSyN+g3xWisREZdT667+yLyKibilMKxPrARjWFA4qxtilCljXnR6AU42QHGVE4LTyXHwTcK8JoyyH1XM+0zmjfaXrf8gHnXDY0uLoy8dyLpqWMnh3CrPBj9blFtBOlZoThfN+uXLaAfvpI9UEXFA0/nGN44f3Qj3um/G92tdWbFnpVzJ73s2sY+kdylIdwsPpRNDwEzqXNzBsKwE1og==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA