FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1662
FECHA: 12/08/2024 14:25:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 11/09/2024

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: 81d0a8d611d03b194d78846deac4dd52f5a3d4f0b20220c2264cf7e59d8081dfd71b248e5e48cecba279426484528e8d

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-08-01 **hasta** 2024-08-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 17331202 - GILBERTO GUTIERREZ VARELA - OTRO - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2201909	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:
HfhA1FtXSHzsiHv3BR2PMMVeoZuACZDaOCfbQOdd4yPxIXXtgnE/yRreLT7tHgDsm9jrFSYMDs76/7b1rhp/jB60iQVblzDJgYEouiZBWWhhKL7Y6VD4uTEMUGV
KsEmLaOpOV2GwQELtp53JTFCRb7BH2OP565evDXBY1pf6dcl14iylKNLyGezkVJXhJmF6cLTj4d41PT/9HwaM4rHiwLJHY2Daw43XykEEhRr3OPRE+k3A/gcj3u
NKrI+cj6rzIlOAwqswtRFj/Tz9TnWsHeSsupFNtkofcnRXwQhgKU6KRaypE58K26qV+P9tES7GPVj1K14H6J3nJuzmmfK2CQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA