FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1669
FECHA: 12/08/2024 14:28:00
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: 37d943b1fa01c965a8828412eeb2ac308c238fee5c1ac377d9dbcb4d29deb5de4833c3546b76796fd1e00284b1e6baaa

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 - 1143940220 - NEY LONDOÑO RODRIGUEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**903043**	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-06-2125822	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:
K4sf0voFoL2pwvzA3xEd3dihQk2F1fx+kU8H4dt3ouTFTghfyDAW9vbA1a/pEi+C+z3tWXHSX30NTZSMIBUfTA1FPrWn67/B6zrGd+0KnQT76tZ/SVuahW24ERK0v+sM39gz7ss02Toj4Nz8bcMxgTZ1XNqCa78wyMHodoXTZT4nUjPE7IPRdnqn/j0E+HH8ClQd2n2XobqcoSlNJ//cgYpxEE+6/hNP+pRguFNBsomxASxRuGWC26BZCnrcv+QIattdkuInCBBmAXfPI6D441AfzP3qYzJYbDVLPHwIyVqMVitJnBmFuSQ/8qogw12A/HXoTXls+O+6aY/cNlAYzw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA