FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1050
FECHA: 07/03/2024 17:02:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/04/2024

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIACliente: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE LIMITADA

NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 500010094001
CRA 40 35 42. BARZAL ALTO
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

NIT : 901541154 - 5
KM 7 VIA PUERTO LOPEZ CANTON MILITAR APIAY. APIAY
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 85077992083914eea6d4d724434d07c86b7bb2a7d2a675cd0158f17c7ab3ac4667cba0cfdcb34b582d1e61b277ca0a57

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-03-01 **hasta** 2024-03-07								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1039289439 - ROBINSON DOMICO SERNA - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**903013**	ESPERMOGRAMA COMPLETO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-01-90032	1,00	$ 48.620,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 48.620,00

Subtotal	**$ 48.620,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 48.620,00**

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

Firma digital:
WRz67oBEJXq5GHW7P5vagIfmp2pepm2HSoGfz4oo922aM5aG+Oyak7PNq62ZzU11954p0ocEq2VPjzPHgl7L5pTBm9UhkCYxaVnbJHVvSouEA/9483dxkFGhlgSTbLZUHl92o2tLwtbHLvcKHy9HZWeiwCOH/g/bLk169dq/uy7kt+U7TdxuzsAHJduZmqQyOS99Rs2PidiLmkW6y7/4rVz9N7NjXF/6aVafaZZTzNzdEXqwA1+Vrc71eqQzFLkk7ru/ZPl/AgV4V6zrqPhen+fN0CTsdV/8d/ZC80g5irDLF8RshtMWfM4fyAY6axylidOUdvFJcxuzQZLE3w5mUQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA