FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1055
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: 209d4576dfa1d89a9bc4ffa29def9442e63ffd5ba2b0db16c1a02383b87ce6132d8c50ddd40ed3cf5f5fbbea68a63c01

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 - 1073998849 - WILRMER ABEL PATRANA MONTIEL - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO . AUTORIZACIÓN: AUT-2023-12-4255829	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:
HnmLcBBvtQmNLIgyke7s6lbQDoOrVLMDl8vApEDO+omS28DC+dIiYbjp8yDsedwv+AvTmSW4SIVsmcRQ8km4lMlVyQiwtHIFLu3UjknunR1s7QanRzPxW+XoBlcej+ZkvAGgYQK6W17Zy3AQ4rQifo7hNuabql0+6ZXtt9aXoY4+w3RjVFqt0ERQIttY1MkzGqQxjmnbGrDA5NXpMnWM9wBdXY7B1FgFvY8MkdXn/z2eVqnVk5320ibxnVmMyFG2vuzFWwDk++N++cRCBgw5TPgpHcuv1juMh/eM1slJXVxleIsOB38LoTfVZQ/dWKeRcIjqESyK4dk0gNcBe2s3sg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA