



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1056
FECHA: 07/03/2024 17:02:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/04/2024



LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA Cliente: 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: a66543d67ab59d6ee91fbb88d97484546943d604f0902470a62ed83a811eb3c0e7e7528a49087404ecc2be2644e60f2

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 - 86072580 - RAMIRO BALLEEN OLAYA - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-01-11280	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:

\$t9YX2MCoilN4WaQp641SsA4YAjRT7OFUy6qvv/ZMsHR2mkeXuQu8xwaUaJ0l68P/0srwOEiWaKrEh/ef1bEW3pHmIdfLaTFnglSOysDNsh/Z48Ioz2SsME9UwnQTmD7A
+7iFKZmajpQ3B/XE7foYE7wNYljOevKZJBcs9TXYyheci4Cleskz6FziWnvnGBPxHY7hyM0033zUPdOF6P1TMIHdd4Wo0RSSOsVoKTqjuSLOivZtfmMmhDep/JHrJeQsXI
GotGzs/yQkfM+eHYleaHjYY3jbKOAjxQFVIV8wjmPVsXeCXqvbvIcAACWnw6vqM8VdG/9eDTpsxhBuX2tvLw==

Observación:

GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA