FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1080
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: 89a81330b36eef077b50dd32c9f8abd29dc2fd1a58ad4e19eb3f33c298e94cd4a2b491f819a873927c86099e88c0d2a1

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 - 80523740 - OMAR JAVIER GARZON SALGADO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-265811	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:
YQg4MqqPHx934UEpHUhMt3mWjf4BqRtu5vbFFJ+aahanHRHLg/QGNjpqeJ9SAxSkuVAm8ci/IscqWuL02RgIN8pKXMbIS5NeZtU9cJKh2MjEK4nLBl0AORFsUzV9L+1UoeS+4LEBFoHoxOFE+uVuvoMohyp+Z1aYXN3lMheknY2ZXO4Aj97oTQ0GZCeh5nvoeS0n/7UVsGdsA1JV3gmESQewlzmqirls1+Aoe/sEiMfawz6YUWK7OcvzxPCoSRpv2Zz3r5JhRbk3NzpwQqJ+UoRzmuf+OXfSYeC0vDeYSOeumUJaeyU0QxnPnIDmMHdMIWSuCVGtRKDctuJqtx1q2Q==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA