FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1103
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: 3cc916ca01cfe8f6496e410a56fbc4cac0528a288555e7f070fbc5114488fb39fadf1f9aba32f870512e9965988b968b

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 - 5471475 - LUIS ALFREDO ALVAREZ QUINTERO - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-01-92504	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:
SG2Zy7+wLy2crLhsi+p1nRlFINrNhtUfOXF8Rj98MiD5AqRXOf8bBtzuU7DolLiQfEqZRA4zrrrQZ5a61JR/TCOdzGhfOlpBdgEldRjGDnlj1g8vFdg9nmt4Tokpv0ViB1WKvHtcjBirzKUZOXB0rNXq5S9wAaq5kHc8NLYev/1gIofl0c3+OKTDYFi734V9ZtOQZqVRmn06M49eibWu/vAxDZidZilLHY3C4tC9150qIxWv/zppaLxAcYa/XIltlkiha4XQamJiSbbyEs7NSqB/snt68gg7Xw0BXt64nM+9TCm9MkV8eYcAlI+2IpJ9oinn8RAIZEj2YD3rZO9gDw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA