FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1123
FECHA: 08/03/2024 09:12:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 07/04/2024

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: 3c38830be5a00e070712fa4daeb4c441d77f6b76777e57d32237be964f2c0c89f3eaa00e7bc333a7610707b8a459c222

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-03-01 **hasta** 2024-03-08								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1007243927 - JOSE FLAMINIO AMAYA CALLE - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-278010	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:
P5TjmcTtJxl0YIu1GzTRfedeTIhwKEqbG5u5MUiTOYwJz+AIgboOPZbu45VROWw6k69TUfMj6oy1PNxvHpQmWRX4MgmEGH86qiowWMkUMsUw8hg3O3wSbk38UyDzznSGfcQ330z7MXpA7/Jy8L3HXJlqtx6GorYYruKnE4ymzmXV1t001pLewUysQCbI02ioFn+7NzyNOPaTaz+WtvKmPaZAPzE05JGdqOWq1RK/hXtfTOwWstJ2BMQ96AiZ/WQPqasG18LJ3QECr79Ql5DN4mxs2zRZZDhAKhXpvrpdb9pJFK10EwGiWBeZDt/jyKDYT6WQ6EhKqdTAcO3G4L48Fg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA