FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1169
FECHA: 10/04/2024 08:38:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 10/05/2024

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: cc303a9efe37200ad9070fb31b419fdad7263e604c680736fbfc6ffdda07bfc3af4d45af00106d50a3aec97eab150cd8

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-04-01 **hasta** 2024-04-10								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: 13 - 93090537 - CARLOS ANDRES GUTIERREZ ACOSTA - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-359082	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:
A7HMkv2cFMETX+fn5LIaVmdd07jaIjDUgIJ9xPQHyx6E9wcUslKL6EGP0qTPjSuOOxr+wIuHc5aIvKwgIyCLT+kuomTEcur+AUwc9I/SoFLYnyR1INCqnro+mn7OuaBpAiIA36pZ8OVDW/QOG8PxaQ1JOcsdoJkC3oNiquV2gqnjwvFW7u+0qW+duWU6uKw2vxtcgvAsQyHt1YQnzO0pHEb8+8+VTtdcnh+3rWWlByHvVm0wIaCeuPuMruo91OlAk9aRmv0lqKIN98IDzAcSHbA3NXfLjmYa1k1A7X+5aOn8JNnvN4vxP1duRwppgydzcibPa+0AWjb5lHDLYKGfZg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA