FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1210
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: 191503c1ff0f4ef787b046f54082669189b1ebdbb6877526ae0f77aeab01522752dfd44f3aca42a73f8b477fee923d42

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 - 16461394 - SERVIO ALFREDO VILLEGAS GONZALEZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-509762	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:
jxAjYibOmGA5je6mLoO6kMKLdpPwO3vjIvosDfCHVrticNtv3KTekEdRYa1oNGPiAFNpaZkDufpMF7TTPqPK/CDPU58p/W4vgjl3vymxKajuG3WKzhz+Uwq5yIurv3wCck
HEZgzi7xTjagWtL/cPrmwwBTX0Gjc5L2BNPhv2ctk+u+DnaPp2YAoVi0g3h4DgucPKzKUCUPfE7QamDzBiiWfU2j0u2RZ9GFQCkynFFuCqYNx7pLtQCWsVy03u0qp2V06w
ezEf8PQyscdMBBIgnii8FwBInIwwlHdrNbIl1ZFrzgcFC7CyUc8ZKqHtqU+R5VZFNcPovTU/qdGcEPadfQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA