FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1220
FECHA: 10/04/2024 08:39:00
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: 11ad1e5385edb43c93472985e4b0c543aa6b5a60b599b74275242d18d2487028a8bb202912b1f4df5674481a56a6ce28

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 - 11605491 - DAVID MAURICIO GUZMAN HERNANDEZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**903013**	ESPERMOGRAMA COMPLETO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-495813	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:
dhsc/6DizsZaNldUOiL4NAlvxeWHrThdSoLTgoYJAQ50kbAihEWqifiU0/LbCdJAICkdoy7fKsazRybIzOv0qQFO/C3aYE0/WVHytDGfoubaBFeISie0AK4v6sDSSbTEvxq1h3Fki4T/4S/glXhQmNr6bPaJmesPEn1SFiCx1Gy+dKZICFglQA10UdaYqY6ZvxEJDRXqZe+REltzYO8HQr6sEwkT8a8lVUEsICUT99n+asVBoPt4fR39Inr+EatPU9wfZMB74IBbNZ0NOvt9vWDsLRZru4lwZp7QltLLFhUFBh4flvT2ZRxavjjaYyidWbm4oxYOSWbxRR0fNkSh8w==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA