FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1227
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: f2f4b9d8d0c837d6bf6b131f6ee98e9aed2c008f02d628d75be03d32618834d0b752f236958181be8d2948f6c498804b

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 - 86067289 - OSCAR NICOLAS HOYOS DUARTE - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2023-12-4258221	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:
TtHl9HpihTiDRzVwFbT7LmTsS4lQHdwA+fLcFGIEeHrjpkcdzrK7heQDChDRv0b1X9rCv2UI3e9/cE4CxTrXDKtum4xm9bx2+rhNYZ5tkkzStXL5Ha71FU/Gfo6lGEi3R721rQuC0HKRpQytYyhW3ouJyuPLnPEVNXM+3lEp83pWVTt5ZdRoc6Z0Al2+1ZNOR4+XVM9MCfT+3Pza6FKR8JAiQKXL92HsftowhptbV4gfKJgwqdVEzgbZWksDe/sYsw/GsN2wxpqy76WcgtXmV56i3JA5KHjYzM6ENWievHpL7Nta+3kbtH4GQQIrpINbn5rZZMo5aUbZ4aRVihP/gA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA