FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1228
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: 19d5baa9610e03d3db729e73e5b8e532ce3ebda4431026cfe760a5de418d05a273671749e6adc71ce8c155c1d4bd3a66

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 - 1036621439 - ANDRES CAMILO JIMENEZ JIMENEZ - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-567448	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:
V2D/FDDjE0OYH7tx9jgK1W4n4jMqhq6Gf9ZRNF2CNK4PBc42qDAjySm1Mh2xgHnWSv8cJmNOkYNTK2IK+1cTkUsLZpKaGZI6mTWHLzdZ/eYBNDbh2XddRKYBKJP
Cb5JFH8xKGE+dL8TEY9Wo+vF2Xowm9Y2CQCeBw4DUqOiYoG8yfHuGKngX2qwZWuxXPFStcZGHUbkOJ6TD0erv+AsxyNKeNeTeAc1/zbwdcddFkAIgEg0KLbkGjQnF
Fyw5smjils/jk8FveI3APmiQHizfZnuixsm6gTWaNJXS/K0vqLuCq5viW+fMJEsLU5AydOT3ANEMpqDz443FbHku0xKlaQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA