FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1293
FECHA: 10/05/2024 14:34:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 09/06/2024

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: e451b5272103129dede6b02e93ac4bd5e527f555f40dfb446ea393960e1971c7380bb42acdcd3db59f880db23967530b

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-05-01 **hasta** 2024-05-10								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 78768189 - JUAN JOSE MONTEROSA ACOSTA - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**907201**	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-02-269657	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:
JEyOAUPitDr28rbaPsLef3QPVYdWDPNqw6fcCPKNpY84NXiZzkD50jLFSnXuuREC965laroWblWhaEAM+F/P/7zZZOR9u5R2xn5Q+wZs8NS8bso/A/ScA72ZXN+xIVAtDE
EyFCZnDFfORureDVBfVV4sxysJMawyr/TzgNhOLWizEtz5FRhoSl6mcDRE57CqGx6OUbzIFhNcUjzqp1ZK2cOh4yB8WZhMsckmySkm3CbfAGCltJ5WN2VXEL2Ci+PbDS
cc3T+Vq9sp2580hlQrnrxvpn1xxS35eLpamdDKYz1V7/e0FmnhFjc+cJIpga3CIeh5DBxFDgKzE9BuSQzjMw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA