FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2209
FECHA: 01/11/2024 08:05:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 01/12/2024

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA. LIMITADA
NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 500010094001
CRA 40 35 42. BARZAL ALTO
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

Cliente: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
NIT : 901541154 - 5
KM 7 VIA PUERTO LOPEZ CANTON MILITAR APIAY. APIAY
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 8e78e29e110d2d2f177755e71e9f1c3ff16ade12726535997277685 9a857f36cc772d26990c535f22e46ada420861446

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-10-01 **hasta** 2024-10-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 12144524 - FERNANDO ROJAS OSCAR - OTRO - 279 - OTRO								
1	**907201**	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1310336	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:
ANp+2cz+ifwdzlK4gOP1Sgi5DeWs0z791NEhxsaLW/BHc+x8KDu+fB1MbNFQiBxGyxd4yHOgHAmV+acYCjHuZL3xReagyvBzud7GeNuau4KdKH7qk4dNKCIYz1qw2+l02hCZwrtsxGbugI/Zo5O8Y5inynb4EC3qDXob/WZtKg5QlgeDepBqxDXBEtJ/WR/naDdTiS4cwd/Gs5F8tWKPthH7YD52x54Q6+exBEaf9CR7Z/JcVK7JpweQ3YNSS6W8vCF3Ft9STqfizNxlnSa07QiEy+6/mN5+WHvsSHH5ozVBAlqn2lJZcgHxxDr8yDyWw9wcoMNpp30a+DYtGDjz+w==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA