FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2245
FECHA: 01/11/2024 08:19:00
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: 5773f4a2f919c02c5b28df23374d50054e7ffaf0b39291320160 62d6ae692ca32538bb4d6cf4acd1e9956461e3af8835

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 - 74436418 - BRAYAN ANDRES NOMESQUE HUERFANO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**907201**	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3655596	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:
G6pvY/To6ipcerR3AKEs7Ed9CCAAar11AkapJKPjux75wrxnbmYRuP6+DYzkFjyifnQKTEPGNj+wrgcELo54rjOjusZr1/JWgFr0ZY4FSmF5Mn40Jy0DQT+Vje4H6kX
DWPdk63oOdjtBO0Q4Z5+ndfMGM+2nRmhlRk7JAAABxV4WHaH6g8VqvwL3TxaWTpiaMhMiQxiZpnvOp8d7cQn2a/5S9OOrov+OM/HC6Q6N4Efl8lzby8bXEroO
MqXsquzzgwstbn1Um2KwLd6wfa8+CMerTsMqe+ktS7xa6MYw91Jr2C7dRcz/N382h3C5w2ngUCHrzBC+aZMBJuY2D9fwXw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA