FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2256
FECHA: 01/11/2024 12:35:00
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: 8ad0ad70e60bcd181cab080b60637d5b38a8817b89f845449c2dc0d0933d71814218fd0fd91ad7c69237527b79dd2015

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-11-01 **hasta** 2024-11-30								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 86010190 - GONZALO TRIANA CASTAÑEDA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**907201**	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3703972	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:
joNGN9PEjzWguAw/tayykEZRkqQMsoul/eYuxyXb8CXboMwnDHhTn5G30L+JjXX8JQjV+iTx5AmzoOpVpo/UVjIjt/dDQm4vZvJa+Y97jHCsRbWe7SDmINXSGWUp
AtSGOkI2Zm/j5Vls+LVQXRCf0dnkoQDtJHJ+s/0iaj+DpZdRE8W215OJSitQdq8n6aq4WFY+yyhEUF1IKvcLB7v4jdvkBQhjhO/eYHXEizrDkTcXlw03Zi8RImCoSedg
PxKXeWJoRSJVq/vr6QJ55ja4N2pC5MJKjjdX99k8jN1l8bcxtuS22+OCIOMl6C8LmGjzo4pyhM+x4OrBA6vH5tsfg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA