FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE2284
FECHA: 19/11/2024 15:41:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 19/12/2024

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA. LIMITADA
NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 5000100940
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: 374257f14f0775a7c3ccc1a7cf01c4760742624662075d40105b5488d8fcecdda4d4f087a9ce1ad0c4005210eccc7e72

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 - 1121833901 - DARIO MARTINEZ FERNEY - OTRO - 279 - OTRO								
1	**907201**	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3561272	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:
l2LqAee8PTUvVUeAr15q+IGCT2wsk/JNIQFdlg0E/xVMeyr07wE9U+cs5mPtXeNmkUy+mVFXlBcu7gYkby+T7YKprBtIuN7mp+UwE9rbWRhXsxZYK7AEje3t49G7f
UVccyXzu48sMMEReSzPunC+iCPOCMY+h7pbBcvAhy1cyTvoV7dl4K9+Ur3CCDq1d2gQT/6+N2oM0EJTufGyLWsIyVIEp4HFTn69VBZnGhozZMOYXH0nVFrV4dC
AZFVW/ukauZX15eOxdCohPmZdnbnjyP5GVuNC6U2GDFovZc7+7F+uT9bNZ6/TNLiutB7RfNpyxCPxYFX2k0HgFKUpNlrHXA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA