FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1712
FECHA: 12/08/2024 14:44:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 11/09/2024

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: cbaeb3d8e5250b7f5c54858db7f87d993102163e2811f4598bd15e66bbd5f6167f2f029e334e3c7c2416dcff0c945f40

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-08-01 **hasta** 2024-08-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 72275628 - KEVIN MAURICIO SILVA CESPEDES - OTRO - 279 - OTRO								
1	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1221428	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:
htP4WJoQwTyeLGAdc50wr3rKWi5lN0QvyO8yA9dcXqkw5mSbKor0x15gjH0iZP2dIdzixHldaa/YWQk8qu1sBiNnYtMfnjljKo/+Zo7MP8ZP54fQhpzGlC7xgoXzLtXV
hZ42nR6mCGHBDgzlqYfWyXkI5CNYoJs7piVAzaHqZ6myYA15XS8tAfbdFl3MdSoVxXKEEkfYztTJ1Cf6wl+YxKlxQxTRJxTSOhZQSRpHnsJl1ewFonAQuUlANL5++/
CmMbydpZSgYme3BvTEBJ3uUEXwr8PUUSfgWY55agTV2V1IcjxNIpMH+PCeezz75Mcs2i4a/K903z0iq+gofprJ1w==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA