FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1762
FECHA: 12/08/2024 15:13:00
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: 496f734bca9c5f95e2979f2cb320d16f58c92c95846f6dffc31018c243dcad70dc3955cbcf8dff750f86aaa0ba0eb98b

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 - 80122322 - MARIO FERNANDO BUSTOS GOMEZ - OTRO - 279 - OTRO								
1	**907201**	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1483331	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:
EFBlPdr7Fg1G7qR5qNaxmh0YcyzGcqraShHlXkwoJaNHqA+7aZBCNQcQ1zB0CEBEcLOBDfaO8rxjfTzOpMe3OqNSc88NX8FVV+nv3s/DfU7mIeAolalOgkPGgjo3NxzISYbGJl8uADfjnXgBqmfV/LbN4kLT0FfaYSvWuLokZS3OMuAjoDwXnAz71+QLSM+ttRs4tF8svONM47LTLd+a+wnSIkAjGfi0FjjbKb8sPopqpS1syVZbFTYr7Lr9mdQS1y0G/QUVV/BvZ3zBdi1PpXmiMm62zGdZt1mZ/7+x2iVf/sQwnccFEKcY1f3HUZware0QB3biI0e1WCPmsnPxiA==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA