FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1843
FECHA: 11/09/2024 14:33:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 11/10/2024

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: 58e07c5874fc51a4385ef61917cb8d6fdde39383746ad2b7aaa581ec2fe9a222fa9024208740f2d2b8fff78b011d5d7e

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-09-01 **hasta** 2024-09-30								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 1121870250 - JAIME ANDERSON RODRIGUEZ TORRES - Otro - 279 - CONTRIBUTIVO								
1	**907201**	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1076959	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:
g7oqY3fgLxgt0MPxr4BVFcbD3FWO0VRqLsUyiYUZ0Ezyc30ikhZKVvRDDGEa8/Dp41Nin2lzeyfbsqj9chECOgXB71IwQytgVMNfglkRW17FISmGXVoWNAaxDjW
RCJBVFuB7EKJhh75RKndoaOzSOyeNAYzYTLM7xRupIu90yYSIfjp+mMpbAyrVeWaK1oePNjKY0XLwnsoX2R+M0BASMsac2RTBTaoNTegi71P1npbfindJk3y4Q9
UECEw3YkpEWSlhKjP8/IF/VdyQ1HewRUFgHG6XHjLKytn3lqO9+19MRMUTskYRnQMvHvdECsC8MiIr6lyoGhw+SRjnb71YNg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA