# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FACTURA NRO:** FE1851
**FECHA:** 11/09/2024 15:58:00
**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: 0ba608cd4d8c2f6368daf69bac16771362618fda8736e47c52022a739cc9ba0c1a66005ffa57e1507d539d78c270d798

| 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 - 9971840 - MANUEL ANTONIO TRUJILLO LOPEZ - OTRO - 279 - OTRO | | | | | | | | |
| 1 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1636995 | 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:**
DmP2mOy7XOoONsH2ygMmn5/KWppLgDZK/QTe4Ugmr5ZwmSCm2r+sBJ7+H1c7ytLnAqn/WxGxu/xs0mAkXtnjMh/1aUTJS/XSF4bHiVJRGGBZXIVBNCBV7crD+tx5zil03f0h42UzmqJ9uLtNEQkr4K4MwyJthoIMF+TP4ghEuiq1FOnimQHQPp3Jsjz0ZQcvPU+wS/GCOkvwm8cNlXl4I5tXHfCrdI/IPDWCM1o/1ym0h7jE8hxgDrfs3kfl5976bny8qiHX1DxZe1yZwqt7MnI0dwhEjNYCK0j9U9Y3xO4pgP9USpYTW+X6i2+3FxqtCWuzRicySSEJQLGt5zl/Zw==

**Observación:**
GRACIAS POR SU COMPRA

**GRACIAS POR SU COMPRA**