FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1878
FECHA: 13/09/2024 14:00:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 13/10/2024

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: 6fb25bb297379dad3be7cdc0bad07a99c6f3032dfaf54a7584099011d760e4ed15868feb8cbd65aa412ad1a47866ed92

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 - 1123862866 - YEISON ANDREI YATE LIMA - OTRO - 279 - OTRO								
1	**907201**	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2491467	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:
CBiDKL3tNGvWIUckFNX5cVVXZKvARnrWQgygyXNEd0h06LKSm5C8PkHXGEJmuV3nw1WesrcBILXougVd+gSWm5hj2IC4+vdoZ60K5adfvXNdpOb/QlrBwI3QZ3X/gmO7HJZ7a3KnXcoFaFOy+wsMkC74wcZLqi4VhiqkIEZzO9phECvc71ADI7EmtzmRP+1d7NchZZxvX8hmc6eCnGYKlEg5Q0zhrv3bI8SRhnZaixMKWSkJay4PVCmrNNHtacJh8SDh+gbM1ec45VF+NuSPHIaEtM2D0vBPUCwiMqxE9Bs278JTVLbFTFNyigGy0mfuqf934nEd8pA0BKKKKHtmjw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA