FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1893
FECHA: 13/09/2024 14:06:00
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: 3c7df6f529628f1aadbb414afdb882571b1ecd6053e354659c4acd155879a14a4d1ebfd98e65025e78e199f450ba3a14

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 - 3147132 - HECTOR JAVIER BELTRAN CASTIBLANCO - OTRO - 279 - OTRO								
1	**907201**	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2553956	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:
pJxDVMc47kd5zcLLPzjBxEe5qU6OlkvcHeHU0FWLOffrz9KJ1fcMsQLC1q0cEwH9i0bWvJIo9jSHRJFNJQ4f9R+gXucYuKw42PWKdneKlh4MpuiTn9IKnjZ9VV/lUyucYSJ11I/zIonYJ61tsiwpBtk1xKnF0WlP+bN+sLjUSxSpni39rQfiTKVaxmEUWjJkjIo3yChMj+V5Xr7WOknOTXXgp7mZYxQ+fgLd3Me99xDJXL5cAdAJlnYxGPQ8HZ0r0dSK3A/u9odfwxiE57q3aiUmwtSji0WVWfuLP9rcS/jF2rv/SABsbaAOweLACsU3vYkZ6ruu5Aw43NxnzWNqQg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA