FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1894
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: 1b9f6ceaed4e77b297c4bf0a304a383e431df5840effb1c59d9b9d2c17320e79205fea8f6c4e0d47547c79bb5b710d62

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 - 74353073 - ISIDRO RINCON MENDOZA - OTRO - 279 - OTRO								
1	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1884008	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:
dXA6mGPrCSFBji4QZlB/AW0zpvAMiXi+nFAfk5h6z+jzzYA0VW4/9MsFnRd8LMNvtmZ9LkOi94IIby00t8hlW5yf2yRR1QrLcE8D9X1ail2WQ+vfDWaGZeaE9yEDR
SHXrgjVopmZIQ31i1n785IE8i80P6bonYZZ3ceUH6X7zUaPUmM74YnNGWkV36ZenpdO+Faj1BoBYH7eq63ufXMByZKTAkaAvxl3RLoA9Kv7xdvPAMIC5Wih7sVT
92Ze26hDShR3ze26EnOzq/1rpSx2icb5f5217dWPVKvBCVyCmSE0SyZdbDpT8HZW/8rtTTM3rwhu2BsCTEZN3iefXT55gg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA