



NEUROELECTRODIAGNOSTICO SH DEL LLANO S.A.S.
N.I.T. 901.119.103-1

CALLE 35 #36-10-26/36 Piso 3 BARRIO BARZAL ALTO - Tels 3052810000
Villavicencio, Meta - Correo: fact.electronica@neuroelectrodx.page

Res.DIAN de Facturación Electrónica No.18764092420246 de abr-28-2025 Prefijo FEC del No.51600 al 200000 Habilita
Vigencia 12-meses
NO DESCONTAR ICA EXENTA S/N SENTENCIA 10888 MARZO 2001 DEL CONSEJO DE ESTADO

Adm.No 246880

Factura Electrónica
de Venta No. FEC76539

Fecha Emisión: 29-sept-2025

Fecha Vence: 29-oct-2025

Forma de pago: Crédito

Datos del Convenio	Datos del Paciente	Pág 1/1
Nombre DISPENSARIO MEDICO ORIENTE – DMORI N. I. T./C 901.541.154-5 Dirección SIN DIRECCION Teléfono: Ciudad:	Nombre: LOPEZ MARIN DAVID ANTONIO Documento: CC 1.112.618.926 Edad: 38 Dirección: Cl. 9 Cr. 16 BARRIO BELEN GRANADA META (Villavicencio, M Tel: 3226806338-322388 Rég.: Especi TipoAf Cot. Nivel: 1 Ingreso: 29-sept-2025 Egreso: 29-sept-2025 Est.: 0 Días Aut. No: AUT-2025-09-3371782 Pol.No. .	
Contrato No.: 241-DMORI-2025 Correo carteradmorifaturacion@gmail.com;siifnacion.		

Descripción de los Servicios Facturados

Código	Descripción	Autorización	Cant.	Vr.Unitario	Vr. Total
03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS				
891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)		8	68,933	551,464
					551,464

CUFE: 4219b2a6fe549098b4659066b38d07e5df051a8d35708eac9b5798145d81a36e0e5f6a7ac5d987b3685fb49e18a85d3

Son: QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/L

Notas:



TOTAL:	551,464
- Valor Copago:	0
- Cuota Moderadora:	0
- Valor Descuento:	0
- Valor Abonos:	0
Vr. Neto a Pagar:	551,464

Dx: 1- S982

Codigo Habilitación 5000102109

He revisado los cargos que figuran anotados en la presente factura, los acepto y me comprometo a cancelar su importe.
Esta factura es un título valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1231 de 2008, y después de la fecha de vencimiento
causará intereses de mora a la máxima tasa legal vigente.

De acuerdo con el Artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, la fecha de vencimiento de esta factura de venta es 30 días después de su presentación.

Firma y Sello Empresa

Revisado

Firma

Firma y Sello Recibido



NEUROELECTRODIAGNOSTICO SH DEL LLANO S.A.S.
N.I.T. 901.119.103-1

CALLE 35 #36-10-26/36 Piso 3 BARRIO BARZAL ALTO - Tels 3052810000
Villavicencio, Meta - Correo: fact.electronica@neuroelectrodx.page

Res.DIAN de Facturación Electrónica No.18764092420246 de abr-28-2025 Prefijo FEC del No.51600 al 200000 Habilita
Vigencia 12-meses
NO DESCONTAR ICA EXENTA S/N SENTENCIA 10888 MARZO 2001 DEL CONSEJO DE ESTADO

Adm.No. 250673

Factura Electrónica
de Venta No. FEC79782

Fecha Emisión: 21-oct-2025
Fecha Vence: 21-nov-2025
Forma de pago: Crédito

Datos del Convenio	Datos del Paciente	Pág 1/1
Nombre: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE – DMORI N. I. T./CC 901.541.154-5 Dirección: SIN DIRECCION Teléfono: Ciudad:	Nombre: BURITICA VILLEGAS JOSE MAURICIO Documento: CC 75.083.794 Edad: 48 Dirección: KILOMETRO 1 VIA FUENTE DE ORO CANTON MILITAR DEL A Tel: 3225019310-3104600 Rég.: Especia TipoAf. Cot. Nivel: 1 Ingreso: 21-oct-2025 Egreso: 21-oct-2025 Est.: 0 Días Aut. No: AUT-2025-09-3381859 Pol.No. .	
Contrato No.: 241-DMORI-2025 Correo carteradmorifactoracion@gmail.com;siifnacion.		

Descripción de los Servicios Facturados

Código	Descripción	Autorización	Cant.	Vr.Unitario	Vr. Total
03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS				
930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)		2	81,334	162,668
					162,668

CUFE: 8e7fc43743878ad7593d40c9e06734ea2f239cefa56d9678ee563a668316a15688d526eb9b6c83dae84550cd14e4fa4

Son: CIENTO SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Notas:

Fecha Cita: 21-oct-2025 Tipo Cita: Control
Dx: I- G560

Prof: WILLINGTON CHONA SUAREZ



TOTAL:	162,668
- Valor Copago:	0
- Cuota Moderadora:	0
- Valor Descuento:	0
- Valor Abonos:	0
Vr. Neto a Pagar:	162,668

Codigo Habilitación 5000102109

He revisado los cargos que figuran anotados en la presente factura, los acepto y me comprometo a cancelar su importe.

Esta factura es un título valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1231 de 2008, y después de la fecha de vencimiento causará intereses de mora a la máxima tasa legal vigente.

De acuerdo con el Artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, la fecha de vencimiento de esta factura de venta es 30 días después de su presentación.

Firma y Sello Empresa

Revisado

Firma

Firma y Sello Recibido

Fecha Validacion Dian: 2025-oct-21 10:53:56

CUV: c8b7c309b27001e91180574bfc72a435f32a95025e265637e6761086a98671e41b823675abfc3a89973a4a6e5c13789a



NEUROELECTRODIAGNOSTICO SH DEL LLANO S.A.S.
N.I.T. 901.119.103-1

CALLE 35 #36-10-26/36 Piso 3 BARRIO BARZAL ALTO - Tels 3052810000
Villavicencio, Meta - Correo: fact.electronica@neuroelectrodx.page

Res.DIAN de Facturación Electrónica No.18764092420246 de abr-28-2025 Prefijo FEC del No.51600 al 200000 Habilita
Vigencia 12-meses
NO DESCONTAR ICA EXENTA S/N SENTENCIA 10888 MARZO 2001 DEL CONSEJO DE ESTADO

Adm.No. 250675

Factura Electrónica
de Venta No. FEC79783

Fecha Emisión: 21-oct-2025
Fecha Vence: 21-nov-2025
Forma de pago: Crédito

Datos del Convenio	Datos del Paciente	Pág 1/1
Nombre: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE – DMORI N. I. T./CC 901.541.154-5 Dirección: SIN DIRECCION Teléfono: Ciudad:	Nombre: BURITICA VILLEGAS JOSE MAURICIO Documento: CC 75.083.794 Edad: 48 Dirección: KILOMETRO 1 VIA FUENTE DE ORO CANTON MILITAR DEL A Tel: 3225019310-3104600 Rég.: Especia TipoAf. Cot. Nivel: 1 Ingreso: 21-oct-2025 Egreso: 21-oct-2025 Est.: 0 Días Aut. No: AUT-2025-09-3381954 Pol.No. .	
Contrato No.: 241-DMORI-2025 Correo carteradmorifaturacion@gmail.com;siifnacion.		

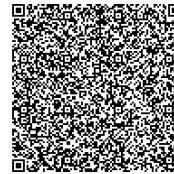
Descripción de los Servicios Facturados

Código	Descripción	Autorización	Cant.	Vr.Unitario	Vr. Total
03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS				
891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)		8	68,933	551,464
					551,464

CUFE: 77afe31fad2d4ea12a4de25fc9c8ac2d65ee52fa81a18ed400dbf67026ede17d63a289cb9b3022f095d9c9ffid8159cf5

Son: QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/L

Notas:



TOTAL:	551,464
- Valor Copago:	0
- Cuota Moderadora:	0
- Valor Descuento:	0
- Valor Abonos:	0
Vr. Neto a Pagar:	551,464

Dx: 1- G560

Codigo Habilitación 5000102109

He revisado los cargos que figuran anotados en la presente factura, los acepto y me comprometo a cancelar su importe.

Esta factura es un título valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1231 de 2008, y después de la fecha de vencimiento causará intereses de mora a la máxima tasa legal vigente.

De acuerdo con el Artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, la fecha de vencimiento de esta factura de venta es 30 días después de su presentación.

Firma y Sello Empresa

Revisado

Firma

Firma y Sello Recibido

Fecha Validacion Dian: 2025-oct-21 11:04:58

CUV: 5e21565a7a0ce4385a1fc16a237780464993edbf3fa5576e01d9ee52b048a92478b64967433f0996ebbc1d6f8685cd9



NEUROELECTRODIAGNOSTICO SH DEL LLANO S.A.S.
N.I.T. 901.119.103-1

CALLE 35 #36-10-26/36 Piso 3 BARRIO BARZAL ALTO - Tels 3052810000
Villavicencio, Meta - Correo: fact.electronica@neuroelectrodx.page

Res.DIAN de Facturación Electrónica No.18764092420246 de abr-28-2025 Prefijo FEC del No.51600 al 200000 Habilita
Vigencia 12-meses
NO DESCONTAR ICA EXENTA S/N SENTENCIA 10888 MARZO 2001 DEL CONSEJO DE ESTADO

Adm.No 250744

Factura Electrónica
de Venta No. FEC79845

Fecha Emisión: 21-oct-2025

Fecha Vence: 21-nov-2025

Forma de pago: Crédito

Datos del Convenio	Datos del Paciente	Pág 1/1
Nombre DISPENSARIO MEDICO ORIENTE – DMORI	Nombre: SANCHEZ JOSE IBAN	
N. I. T./C 901.541.154-5	Documento: CC 12.279.531	Edad: 47
Dirección SIN DIRECCION	Dirección: MANZANA 4 CASA 11 LA RELIQUIA (Villavicencio, Meta)	
Teléfono:	Tel: 3205780647-301330	Rég.: Especi TipoAf Cot. Nivel: 1
Ciudad:	Ingreso: 21-oct-2025	Egreso: 21-oct-2025 Est.: 0 Días
Contrato No.: 241-DMORI-2025	Aut. No: AUT-2025-09-3353143	Pol.No. .
Correo carteradmorifacturacion@gmail.com;siifnacion.		

Descripción de los Servicios Facturados

Código	Descripción	Autorización	Cant.	Vr.Unitario	Vr. Total
03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS				
930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)		2	81,334	162,668
					162,668

CUFE: c11fd787a1893e7f1dc4cb340363668390d005713360cadfb678dafd402c866692ecb4df72adb2b38bfb4f1fd109e130

Son: CIENTO SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Notas:



TOTAL:	162,668
- Valor Copago:	0
- Cuota Moderadora:	0
- Valor Descuento:	0
- Valor Abonos:	0
Vr. Neto a Pagar:	162,668

Fecha Cita 21-oct-2025 Tipo Cita: Control Prof WILLINGTON CHONA SUAREZ
Dx: 1- M511

Codigo Habilitación 5000102109

He revisado los cargos que figuran anotados en la presente factura, los acepto y me comprometo a cancelar su importe.

Esta factura es un título valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1231 de 2008, y después de la fecha de vencimiento causará intereses de mora a la máxima tasa legal vigente.

De acuerdo con el Artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, la fecha de vencimiento de esta factura de venta es 30 días después de su presentación.

Firma y Sello Empresa

Revisado

Firma

Firma y Sello Recibido



NEUROELECTRODIAGNOSTICO SH DEL LLANO S.A.S.
N.I.T. 901.119.103-1

CALLE 35 #36-10-26/36 Piso 3 BARRIO BARZAL ALTO - Tels 3052810000
Villavicencio, Meta - Correo: fact.electronica@neuroelectrodx.page

Res.DIAN de Facturación Electrónica No.18764092420246 de abr-28-2025 Prefijo FEC del No.51600 al 200000 Habilita
Vigencia 12-meses
NO DESCONTAR ICA EXENTA S/N SENTENCIA 10888 MARZO 2001 DEL CONSEJO DE ESTADO

Adm.No 250746

Factura Electrónica
de Venta No. FEC79847

Fecha Emisión: 21-oct-2025

Fecha Vence: 21-nov-2025

Forma de pago: Crédito

Datos del Convenio	Datos del Paciente	Pág 1/1
Nombre DISPENSARIO MEDICO ORIENTE – DMORI N. I. T./C 901.541.154-5 Dirección SIN DIRECCION Teléfono: Ciudad:	Nombre: SANCHEZ JOSE IBAN Documento: CC 12.279.531 Dirección: MANZANA 4 CASA 11 LA RELIQUIA (Villavicencio, Meta) Tel: 3205780647-301330 Rég.: Especi TipoAf Cot. Nivel: 1 Ingreso: 21-oct-2025 Egreso: 21-oct-2025 Est.: 0 Días Aut. No: AUT-2025-09-3353144 Pol.No. .	
Contrato No.: 241-DMORI-2025 Correo carteradmorifaturacion@gmail.com;siifnacion.		

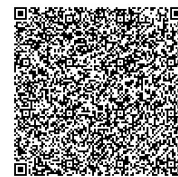
Descripción de los Servicios Facturados

Código	Descripción	Autorización	Cant.	Vr.Unitario	Vr. Total
03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS				
891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)		8	68,933	551,464
					551,464

CUFE: 301b1a90dd208524921067ac8b5ad91c671d8e851c1c0054f25088d3e2d6fbc2915f2afd4b97723f879d056145ee25a

Son: QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/L

Notas:



TOTAL:	551,464
- Valor Copago:	0
- Cuota Moderadora:	0
- Valor Descuento:	0
- Valor Abonos:	0
Vr. Neto a Pagar:	551,464

Dx: 1- M511

Codigo Habilitación 5000102109

He revisado los cargos que figuran anotados en la presente factura, los acepto y me comprometo a cancelar su importe.
Esta factura es un título valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1231 de 2008, y después de la fecha de vencimiento causará intereses de mora a la máxima tasa legal vigente.

De acuerdo con el Artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, la fecha de vencimiento de esta factura de venta es 30 días después de su presentación.

Firma y Sello Empresa

Revisado

Firma

Firma y Sello Recibido



NEUROELECTRODIAGNOSTICO SH DEL LLANO S.A.S.
N.I.T. 901.119.103-1

CALLE 35 #36-10-26/36 Piso 3 BARRIO BARZAL ALTO - Tels 3052810000
Villavicencio, Meta - Correo: fact.electronica@neuroelectrodx.page

Res.DIAN de Facturación Electrónica No.18764092420246 de abr-28-2025 Prefijo FEC del No.51600 al 200000 Habilita
Vigencia 12-meses
NO DESCONTAR ICA EXENTA S/N SENTENCIA 10888 MARZO 2001 DEL CONSEJO DE ESTADO

Adm.No 250811

Factura Electrónica
de Venta No. FEC79906

Fecha Emisión: 21-oct-2025

Fecha Vence: 21-nov-2025

Forma de pago: Crédito

Datos del Convenio	Datos del Paciente	Pág 1/1
Nombre DISPENSARIO MEDICO ORIENTE – DMORI N. I. T./C 901.541.154-5 Dirección SIN DIRECCION Teléfono: Ciudad:	Nombre: GARCIA GUZMAN EDISSON Documento: CC 86.053.081 Dirección: Carrera 26 4d 33 alborada (Villavicencio, Meta) Tel: 3105891793-311469 Rég.: Especi TipoAf Cot. Nivel: 1 Ingreso: 21-oct-2025 Egreso: 21-oct-2025 Est.: 0 Días Aut. No: AUT-2025-10-3769884 Pol.No. .	
Contrato No.: 241-DMORI-2025 Correo carteradmorifacturacion@gmail.com;siifnacion.		

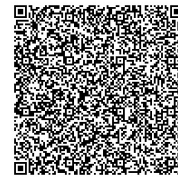
Descripción de los Servicios Facturados

Código	Descripción	Autorización	Cant.	Vr.Unitario	Vr. Total
03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS				
930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)		4	81,334	325,336
					325,336

CUFE: a7e7e06c16a4f7d695a8b2fe3d2864c4a7acf337b00e28caefc523ef2708016188cae042e2183cf57f722eba477f13d

Son: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/L

Notas:



TOTAL:	325,336
- Valor Copago:	0
- Cuota Moderadora:	0
- Valor Descuento:	0
- Valor Abonos:	0
Vr. Neto a Pagar:	325,336

Fecha Cita 21-oct-2025 Tipo Cita: Control Prof WILLINGTON CHONA SUAREZ
Dx: 1- M545

Codigo Habilitación 5000102109

He revisado los cargos que figuran anotados en la presente factura, los acepto y me comprometo a cancelar su importe.

Esta factura es un título valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1231 de 2008, y después de la fecha de vencimiento causará intereses de mora a la máxima tasa legal vigente.

De acuerdo con el Artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, la fecha de vencimiento de esta factura de venta es 30 días después de su presentación.

Firma y Sello Empresa

Revisado

Firma

Firma y Sello Recibido



NEUROELECTRODIAGNOSTICO SH DEL LLANO S.A.S.
N.I.T. 901.119.103-1

CALLE 35 #36-10-26/36 Piso 3 BARRIO BARZAL ALTO - Tels 3052810000
Villavicencio, Meta - Correo: fact.electronica@neuroelectrodx.page

Res.DIAN de Facturación Electrónica No.18764092420246 de abr-28-2025 Prefijo FEC del No.51600 al 200000 Habilita
Vigencia 12-meses
NO DESCONTAR ICA EXENTA S/N SENTENCIA 10888 MARZO 2001 DEL CONSEJO DE ESTADO

Adm.No 250815

Factura Electrónica
de Venta No. FEC79908

Fecha Emisión: 21-oct-2025

Fecha Vence: 21-nov-2025

Forma de pago: Crédito

Datos del Convenio	Datos del Paciente	Pág 1/1
Nombre DISPENSARIO MEDICO ORIENTE – DMORI N. I. T./C 901.541.154-5 Dirección SIN DIRECCION Teléfono: Ciudad:	Nombre: GARCIA GUZMAN EDISSON Documento: CC 86.053.081 Edad: 48 Dirección: Carrera 26 4d 33 alborada (Villavicencio, Meta) Tel: 3105891793-311469 Rég.: Especi TipoAf Cot. Nivel: 1 Ingreso: 21-oct-2025 Egreso: 21-oct-2025 Est.: 0 Días Aut. No: AUT-2025-10-3769856 Pol.No. .	
Contrato No.: 241-DMORI-2025 Correo carteradmorifaturacion@gmail.com;siifnacion.		

Descripción de los Servicios Facturados

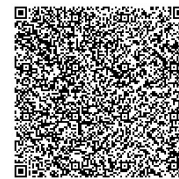
Código	Descripción	Autorización	Cant.	Vr.Unitario	Vr. Total
03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS				
891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)		16	68,933	1,102,928
					1,102,928

CUFE: 2c30b2087a7cd6990e19e185554df96da4dc4317485be3126650a0aca9b39a2b4629d15a14ae147eb2c43ecfc4796475

Son: UN MILLON CIENTO DOS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/L

Notas:

Dx: 1- M545



TOTAL:	1,102,928
- Valor Copago:	0
- Cuota Moderadora:	0
- Valor Descuento:	0
- Valor Abonos:	0
Vr. Neto a Pagar:	1,102,928

Codigo Habilitación 5000102109

He revisado los cargos que figuran anotados en la presente factura, los acepto y me comprometo a cancelar su importe.
Esta factura es un título valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1231 de 2008, y después de la fecha de vencimiento
causará intereses de mora a la máxima tasa legal vigente.

De acuerdo con el Artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, la fecha de vencimiento de esta factura de venta es 30 días después de su presentación.

Firma y Sello Empresa

Revisado

Firma

Firma y Sello Recibido



NEUROELECTRODIAGNOSTICO SH DEL LLANO S.A.S.
N.I.T. 901.119.103-1

CALLE 35 #36-10-26/36 Piso 3 BARRIO BARZAL ALTO - Tels 3052810000
Villavicencio, Meta - Correo: fact.electronica@neuroelectrodx.page

Res.DIAN de Facturación Electrónica No.18764092420246 de abr-28-2025 Prefijo FEC del No.51600 al 200000 Habilita
Vigencia 12-meses
NO DESCONTAR ICA EXENTA S/N SENTENCIA 10888 MARZO 2001 DEL CONSEJO DE ESTADO

Adm.No. 250884

Factura Electrónica
de Venta No. FEC79971

Fecha Emisión: 22-oct-2025

Fecha Vence: 22-nov-2025

Forma de pago: Crédito

Datos del Convenio	Datos del Paciente	Pág 1/1
Nombre: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE – DMORI	Nombre: CASTILLO DIAZ CECILIA	
N. I. T./CC 901.541.154-5	Documento: CC 28.423.332	Edad: 70
Dirección: SIN DIRECCION	Dirección: VEREDA APIAY (Villavicencio, Meta)	
Teléfono:	Tel: 3157299423-3233052	Rég.: Especia TipoAf. Cot. Nivel: 1
Ciudad:	Ingreso: 22-oct-2025	Egreso: 22-oct-2025 Est.: 0 Días
Contrato No.: 241-DMORI-2025	Aut. No: AUT-2025-09-3395876	Pol.No. .
Correo carteradmorifacturacion@gmail.com;siifnacion.		

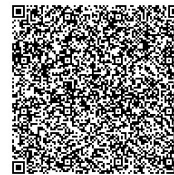
Descripción de los Servicios Facturados

Código	Descripción	Autorización	Cant.	Vr.Unitario	Vr. Total
03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS				
930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)		2	81,334	162,668
					162,668

CUFE: 949a6e45f12179f53552720294571154978c7ea622a7cefc1daa7f2bb9ac4ee627927fd71b4d9612c2087b8a94696e

Son: CIENTO SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Notas:



TOTAL:	162,668
- Valor Copago:	0
- Cuota Moderadora:	0
- Valor Descuento:	0
- Valor Abonos:	0
Vr. Neto a Pagar:	162,668

Fecha Cita: 22-oct-2025 Tipo Cita: Control

Prof: Eulises Aguilar Velasco

Dx: I- M511

Codigo Habilitación 5000102109

He revisado los cargos que figuran anotados en la presente factura, los acepto y me comprometo a cancelar su importe.

Esta factura es un título valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1231 de 2008, y después de la fecha de vencimiento causará intereses de mora a la máxima tasa legal vigente.

De acuerdo con el Artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, la fecha de vencimiento de esta factura de venta es 30 días después de su presentación.

Firma y Sello Empresa

Revisado

Firma

Firma y Sello Recibido

Fecha Validacion Dian: 2025-oct-22 08:43:43

CUV: e0e35b31b8b61b6c9131e75d2ea05e61ad6f1f0945bd3c6010ad3c334b5d98307654104849b2da9a136fc22743bdb0



NEUROELECTRODIAGNOSTICO SH DEL LLANO S.A.S.
N.I.T. 901.119.103-1

CALLE 35 #36-10-26/36 Piso 3 BARRIO BARZAL ALTO - Tels 3052810000
Villavicencio, Meta - Correo: fact.electronica@neuroelectrodx.page

Res.DIAN de Facturación Electrónica No.18764092420246 de abr-28-2025 Prefijo FEC del No.51600 al 200000 Habilita
Vigencia 12-meses
NO DESCONTAR ICA EXENTA S/N SENTENCIA 10888 MARZO 2001 DEL CONSEJO DE ESTADO

Adm.No. 250885

Factura Electrónica
de Venta No. FEC79972

Fecha Emisión: 22-oct-2025

Fecha Vence: 22-nov-2025

Forma de pago: Crédito

Datos del Convenio	Datos del Paciente	Pág 1/1
Nombre: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE – DMORI	Nombre: CASTILLO DIAZ CECILIA	
N. I. T./CC 901.541.154-5	Documento: CC 28.423.332	Edad: 70
Dirección: SIN DIRECCION	Dirección: VEREDA APIAY (Villavicencio, Meta)	
Teléfono:	Tel: 3157299423-3233052	Rég.: Especia TipoAf. Cot. Nivel: 1
Ciudad:	Ingreso: 22-oct-2025	Egreso: 22-oct-2025 Est.: 0 Días
Contrato No.: 241-DMORI-2025	Aut. No: AUT-2025-09-3395875	Pol.No. .
Correo carteradmorifaturacion@gmail.com;siifnacion.		

Descripción de los Servicios Facturados

Código	Descripción	Autorización	Cant.	Vr.Unitario	Vr. Total
03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS				
891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)		8	68,933	551,464
					551,464

CUFE: e5a7911258451da505d6f7647f52d5b0e6a0a39dc555e94f7bb6be0d6e5b6d9b8c158c2b3bb6fdadda9c283e7a887ea4

Son: QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO
PESOS M/L

Notas:



TOTAL:	551,464
- Valor Copago:	0
- Cuota Moderadora:	0
- Valor Descuento:	0
- Valor Abonos:	0
Vr. Neto a Pagar:	551,464

Dx: 1- M511

Codigo Habilitación 5000102109

He revisado los cargos que figuran anotados en la presente factura, los acepto y me comprometo a cancelar su importe.

Esta factura es un título valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1231 de 2008, y después de la fecha de vencimiento causará intereses de mora a la máxima tasa legal vigente.

De acuerdo con el Artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, la fecha de vencimiento de esta factura de venta es 30 días después de su presentación.

Firma y Sello Empresa

Revisado

Firma

Firma y Sello Recibido

Fecha Validacion Dian: 2025-oct-22 08:46:16

CUV: 3e9e73b6cb8d21f8dfdc9e502bce9ebcd8a8dab84eeea939c272113f8934ec06273118d740fd6599d9512f04f1c966cf

