FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA N° LMD12141
FECHA DE EMISIÓN: 20/04/2026 11:34:31 a. m.
FECHA DE VENCIMIENTO: 05/05/2026
FORMA PAGO: CREDITO

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA.

NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 500010094001
CRA 40 35 42. BARZAL ALTO - Tel 6610039
Villavicencio, Meta, CO
Res.DIAN de Facturación Electrónica No.18764091112068 de Mar-11-2025 Prefijo LMD del No.10001 al 30000

Datos del Cliente		Datos del Paciente	
Razón social / Nombre:	DISPENSARIO MEDICO ORIENTE	Nombre:	URREGO BELTRAN SANDRA FABIOLA
Documento:	NIT - 901541154	Documento:	CC 52188914 Edad: 50
Dirección:	cra 40 No. 35-42 Barzal Ciudad:	Dirección:	3142989161 Ciudad:
Teléfonos:	3183679087	Teléfono:	3142989161
Email:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;facturacio	Email:	arnoriosgarzon67@hotmail.com

#	Referencia	Descripción	Cantidad	Dcto.	Total Dcto.	Valor Unitario	Valor Total
1	906813	ANTICUERPOS CONTRA FACTOR INTRINSECO	1	0	0	$90,000	$ 90.000
2	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	1	0	0	$105,037	$ 105.037
3	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	1	0	0	$20,634	$ 20.634
4	906411	CELULAS PARIETALES, ANTICUERPOS	1	0	0	$78,831	$ 78.831
5	902072	ACTIVIDAD FACTOR VON WILLEBRAND (COFACTOR DE RISTOCETINA)	1	0	0	$176,904	$ 176.904
6	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA	1	0	0	$78,204	$ 78.204
7	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	1	0	0	$58,047	$ 58.047
8	903604	CALCIO IONICO	1	0	0	$44,779	$ 44.779
9	903044	PORC. SATURACION TRANSFERRINA	1	0	0	$36,619	$ 36.619

Valor en Letras: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y CINCO COP

Observaciones:

TOTAL:	$ 689.055,00
Valor IVA:	$ 0.00
Valor Copagos:	$ 0,00
Valor Descuentos:	$ 0.00
VR NETO A PAGAR:	$ 689.055,00

28cdf45a7898d1929f805d4e58fe6fb719c79c688ce25be1826e5f9e93ccf1335641d1af2ca0906cff99aae82edd7eed

Representación impresa de FACTURA DE VENTA electrónica