FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA N° LMD12149
FECHA DE EMISIÓN: 20/04/2026 11:34:39 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:	OROS TUMAY DEMURGEN	
Documento:	NIT - 901541154	Documento:	CC 7364818	Edad: 46
Dirección:	cra 40 No. 35-42 Barzal Ciudad:	Dirección:	3133374340	Ciudad:
Teléfonos:	3183679087	Teléfono:	3133374340	
Email:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;facturacio	Email:	oros.jimenez17@gmail.com	

#	Referencia	Descripción	Cantidad	Dcto.	Total Dcto.	Valor Unitario	Valor Total
1	906024	HELICOBACTER PILORY ANTICUERPOS IgM	1	0	0	$60,369	$ 60.369

Valor en Letras: SESENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE COP

Observaciones:

TOTAL:	$ 60.369,00
Valor IVA:	$ 0.00
Valor Copagos:	$ 0,00
Valor Descuentos:	$ 0.00
VR NETO A PAGAR:	$ 60.369,00

cbbf9c96102abfd47eb96a08bb2b22c0f0ebd3450ceaefb965eb387330a0f0ca3785f79bae63f38b448f29d5a241d762

Representación impresa de FACTURA DE VENTA electrónica