FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA N° LMD12164
FECHA DE EMISIÓN: 22/04/2026 8:15:00 a. m.
FECHA DE VENCIMIENTO: 07/05/2026
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:	ZAMORA ORTIZ JAIRO EDGAR		
Documento:	NIT - 901541154	Documento:	CC 3153132	Edad:	69
Dirección:	cra 40 No. 35-42 Barzal Ciudad:	Dirección:	3114443356	Ciudad:	
Teléfonos:	3183679087	Teléfono:	3114443356		
Email:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;facturacio	Email:	jairoedgarmil@gmail.com		

#	Referencia	Descripción	Cantidad	Dcto.	Total Dcto.	Valor Unitario	Valor Total
1	903043	TEST DE ALIENTO PARA HELICOBACTER PYLORI	1	0	0	$199,017	$ 199.017

Valor en Letras: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL DIEZ Y SIETE COP

Observaciones:

TOTAL:	$ 199.017,00
Valor IVA:	$ 0.00
Valor Copagos:	$ 0,00
Valor Descuentos:	$ 0.00
VR NETO A PAGAR:	$ 199.017,00

6433ff910a7574dd6aa6c282e5e9def24fce9015244bffe7abe5b33f015fb413a0fef9ef8e455d72b11b9311ba026b0f

Representación impresa de FACTURA DE VENTA electrónica