FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA N° LMD12165
FECHA DE EMISIÓN: 22/04/2026 8:15:01 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:	MENDEZ CASTRO AUDEL GONZALO		
Documento:	NIT - 901541154	Documento:	CC 17304238	Edad:	74
Dirección:	cra 40 No. 35-42 Barzal Ciudad:	Dirección:	3202338828	Ciudad:	
Teléfonos:	3183679087	Teléfono:	3202338828		
Email:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;facturacio	Email:	audelmendez@gmail.com		

#	Referencia	Descripción	Cantidad	Dcto.	Total Dcto.	Valor Unitario	Valor Total
1	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	1	0	0	$58,047	$ 58.047

Valor en Letras: CINCUENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y SIETE COP

Observaciones:

TOTAL:	$ 58.047,00
Valor IVA:	$ 0.00
Valor Copagos:	$ 0,00
Valor Descuentos:	$ 0.00
VR NETO A PAGAR:	$ 58.047,00

596fcc316c8ce1b180946497984433d13ba1739d311026f16a9ac0cde66ffda25df1328d3f1a480e349d74e89aa9bb7e

Representación impresa de FACTURA DE VENTA electrónica