FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA N° LMD12194
FECHA DE EMISIÓN: 22/04/2026 8:15:09 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:	CARRILLO TELLO FAILER DAILEY	
Documento:	NIT - 901541154	Documento:	TI 1121420655	Edad: 8
Dirección:	cra 40 No. 35-42 Barzal Ciudad:	Dirección:	3102451404	Ciudad:
Teléfonos:	3183679087	Teléfono:	3102451404	
Email:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;facturacio	Email:	telloaleida395@gmail.com	

#	Referencia	Descripción	Cantidad	Dcto.	Total Dcto.	Valor Unitario	Valor Total
1	904101	SOMATOMEDINA C	1	0	0	$165,984	$ 165.984

Valor en Letras: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO COP

TOTAL:	$ 165.984,00
Valor IVA:	$ 0.00
Valor Copagos:	$ 0,00
Valor Descuentos:	$ 0.00
VR NETO A PAGAR:	$ 165.984,00

Observaciones:

098bdfd4970f8ce8c7048c9292b9fa2550ef56fa613370a690d5b8a4cc2510f590a2a29d3be60f95c18175d87d4e0ead
Representación impresa de FACTURA DE VENTA electrónica