# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA N° LMD12198
FECHA DE EMISIÓN: 22/04/2026 8:15:10 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: | VARON RAMIREZ VICTOR JULIO | |
| Documento: | NIT - 901541154 | Documento: | CC 16486367 | Edad: 60 |
| Dirección: | cra 40 No. 35-42 Barzal Ciudad: | Dirección: | 3134544967 | Ciudad: |
| Teléfonos: | 3183679087 | Teléfono: | 3134544967 | |
| Email: | Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;facturacio | Email: | angigarciagomez@gmail.com | |

| # | Referencia | Descripción | Cantidad | Dcto. | Total Dcto. | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL II | 1 | 0 | 0 | $87,495 | $ 87.495 |

Valor en Letras: OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO COP

Observaciones:

| | |
|---|---|
| TOTAL: | $ 87.495,00 |
| Valor IVA: | $ 0.00 |
| Valor Copagos: | $ 0,00 |
| Valor Descuentos: | $ 0.00 |
| VR NETO A PAGAR: | $ 87.495,00 |

cb70332500ac7b993a96f2c99686099a8c4fd99440a179b39fe34bbc712ea7dc58986932bc468532af8b6191144b415c

Representación impresa de FACTURA DE VENTA electrónica