FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA N° LMD12200
FECHA DE EMISIÓN: 22/04/2026 8:15:11 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:	ARCE CARDONA EDWIN ARLEY		
Documento:	NIT - 901541154	Documento:	CC 1119949340	Edad:	28
Dirección:	cra 40 No. 35-42 Barzal	Ciudad:	Dirección: 3207674506	Ciudad:	
Teléfonos:	3183679087	Teléfono:	3207674506		
Email:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;facturacio	Email:	earce8378@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

608ffebad8594b835aa4b200f1326103e5c837199b9e7cc964a0f67f2a84956e7234facba7b51a9c094585707cddbc7b

Representación impresa de FACTURA DE VENTA electrónica