FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA N° LMD12203
FECHA DE EMISIÓN: 22/04/2026 8:15:12 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:	BLANCO TEJADA YEFERSON		
Documento:	NIT - 901541154	Documento:	CC 1048942101	Edad:	19
Dirección:	cra 40 No. 35-42 Barzal Ciudad:	Dirección:		Ciudad:	
Teléfonos:	3183679087	Teléfono:			
Email:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;facturacio	Email:	homiolaboratorio@gmail.com		

#	Referencia	Descripción	Cantidad	Dcto.	Total Dcto.	Valor Unitario	Valor Total
1	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	1	0	0	$95,475	$ 95.475

Valor en Letras: NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO COP

Observaciones:

TOTAL:	$ 95.475,00
Valor IVA:	$ 0.00
Valor Copagos:	$ 0,00
Valor Descuentos:	$ 0.00
VR NETO A PAGAR:	$ 95.475,00

f5fec19a68414a61a0486aeae3bbc926158ecc71340965ae522ad7f0dc9ca337832cd2a4c2e434d57012067c90f0e5af

Representación impresa de FACTURA DE VENTA electrónica