FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA N° LMD12209
FECHA DE EMISIÓN: 22/04/2026 8:15:15 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:	OLIVEROS CERVANTES JAZON DAVID		
Documento:	NIT - 901541154	Documento:	CC 1129535818	Edad:	20
Dirección:	cra 40 No. 35-42 Barzal Ciudad:	Dirección:	3106408701	Ciudad:	
Teléfonos:	3183679087	Teléfono:	3106408701		
Email:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;facturacio	Email:	oliveroscervantesjazondavid@gmail.com		

#	Referencia	Descripción	Cantidad	Dcto.	Total Dcto.	Valor Unitario	Valor Total
1	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO IFI	1	0	0	$87,000	$ 87.000

Valor en Letras: OCHENTA Y SIETE MIL COP

Observaciones:

TOTAL:	$ 87.000,00
Valor IVA:	$ 0.00
Valor Copagos:	$ 0,00
Valor Descuentos:	$ 0.00
VR NETO A PAGAR:	$ 87.000,00

c0f0a61f212797e6d93bb40c903253ae4317f4ea8a075d5f3423f1e8165a6769059d2fc949554233b30abc8525f70432

Representación impresa de FACTURA DE VENTA electrónica