FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA N° LMD12213
FECHA DE EMISIÓN: 22/04/2026 8:15:17 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:	AGUILAR LOAIZA MAYERLY	
Documento:	NIT - 901541154	Documento:	CC 52961945	Edad: 43
Dirección:	cra 40 No. 35-42 Barzal Ciudad:	Dirección:	3133610429	Ciudad:
Teléfonos:	3183679087	Teléfono:	3133610429	
Email:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;facturacio	Email:	mayeloaiza20@gmail.com	

#	Referencia	Descripción	Cantidad	Dcto.	Total Dcto.	Valor Unitario	Valor Total
1	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	1	0	0	$58,047	$ 58.047

Valor en Letras: CINCUENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y SIETE COP

Observaciones:

TOTAL:	$ 58.047,00
Valor IVA:	$ 0.00
Valor Copagos:	$ 0,00
Valor Descuentos:	$ 0.00
VR NETO A PAGAR:	$ 58.047,00

d56edc18f46097012e0e62d92a8c55ebde23bc9e9e17308bd52ef5c7713382f6218e7665e7acf4e70f46245b6192af5e

Representación impresa de FACTURA DE VENTA electrónica