FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA N° LMD12233
FECHA DE EMISIÓN: 23/04/2026 12:32:42 p. m.
FECHA DE VENCIMIENTO: 08/05/2026
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:	VELASQUEZ BECERRA OLGA VIVIANA	
Documento:	NIT - 901541154	Documento:	CC 1122650655	Edad: 32
Dirección:	cra 40 No. 35-42 Barzal Ciudad:	Dirección:	3162064635	Ciudad:
Teléfonos:	3183679087	Teléfono:	3162064635	
Email:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;facturacio	Email:	viviana.vel93@gmail.com	

#	Referencia	Descripción	Cantidad	Dcto.	Total Dcto.	Valor Unitario	Valor Total
1	906834	RAST TEST ALERGENO:CAMARON	1	0	0	$84,189	$ 84.189
2	906834	RAST TEST ALERGENO: FRESA	1	0	0	$84,189	$ 84.189
3	906834	RAST ALERGENOS MOHOS Y LEVADURAS	1	0	0	$84,189	$ 84.189
4	906834	ALERGENO GATO, ANTICUERPOS Ig E	1	0	0	$84,189	$ 84.189
5	906834	ALERGENO PERRO, ANTICUERPOS Ig E	1	0	0	$84,189	$ 84.189
6	906834	ALERGENO ACAROS FARINAE	1	0	0	$84,189	$ 84.189
7	906834	ALERGENO CHOCOLATE, ANTICUERPOS IgE ESPECIFICIOS	1	0	0	$84,189	$ 84.189
8	906834	RAST TEST ALERGENOS: POLEN	1	0	0	$84,189	$ 84.189
9	906834	RAST TEST ALERGENOS: PESCADO	1	0	0	$84,189	$ 84.189
10	906834	RAST TEST ALERGENOS: POLVO	1	0	0	$84,189	$ 84.189

Valor en Letras: OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA COP

Observaciones:

TOTAL:	$ 841.890,00
Valor IVA:	$ 0.00
Valor Copagos:	$ 0,00
Valor Descuentos:	$ 0.00
VR NETO A PAGAR:	$ 841.890,00

c5535a19c3413eadefba77243fba39c4f5763548d034e170b2f333f1a40f1240b6209bb7dc7f078c2293d38e82382113
Representación impresa de FACTURA DE VENTA electrónica