



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.003-097-000013941

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1409202101079179022000120030970000139419837731619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-14 20:02:29

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

C L A V E D E A C C E S O



1409202101079179022000120030970000139419837731619

Medicentro Mimedik S.A.

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Boyaca e/ Colón y Tarqui

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención No. Resolución: 1

Nombres y Apellidos: BARZALLO CIGUENZA VICENTE

RUC/CI: 0702628702

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 14/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
254	COPROPARASITARIO		1.00	3	0	3.00
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	4	0	4.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	12.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.00

Información Adicional

Dirección: UNION COLOMBIANA

Teléfono: 0994929135

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	12.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO