

**Medicentro Mimedik S.A.**

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Buenavista s/n y Boyacá

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.005-098-000012153**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0209202101079179022000120050980000121535457385911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-02 14:41:56

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0209202101079179022000120050980000121535457385911

Razón Social: NARANJO NUÑEZ LINCOL CLIFOR

RUC/CI: 1600081721001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 02/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	10	0	10.00
208	GRUPO SANGUINEO ABO - R.h.		1.00	4	0	4.00
117	HEPATITIS B (HbsAg)		1.00	15	0	15.00
147	VDRL (CUALITATIVO)		1.00	4	0	4.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 33.00

VALOR DESCUENTOS 0.00

VALOR DESCUENTO ADICIONAL 0.00

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 0% 33.00

SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 33.00

ICE 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 33.00

**Información Adicional**

Dirección: BUENAVISTA E/ OLMEDO Y BOYACA

Teléfono: 072933413

Email: raquelpalacio15@yahoo.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	33.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO