

**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.005-098-000012358**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1109202101079179022000120050980000123583559487213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-11 12:19:31

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1109202101079179022000120050980000123583559487213

Nombres y Apellidos: SANCHEZ ALVARADO ROSA JOSSELYN

RUC/CI: 0751119611

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 11/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	4	0	4.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	10	0	10.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						20.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						20.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						20.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						20.00

Información Adicional

Dirección: CDLA. ALCIDES PESANTEZ

Teléfono: 0959120516

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	20.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO