



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.005-098-000012372

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1209202101079179022000120050980000123727810893419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-12 10:03:16

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1209202101079179022000120050980000123727810893419

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

Nombres y Apellidos: ARIAS FLORILAMERICA

RUC/CI: 0701516700

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 12/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
209	CULTIVO DE SECRECIONES Y OTROS		1.00	25	0	25.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	5	0	5.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						35.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						35.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						35.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						35.00

Información Adicional

Dirección: CDLA. VENEZUELA

Teléfono: 0968936944

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	35.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO