



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

**No.005-098-000012432**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1509202101079179022000120050980000124322806249111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-15 13:30:07

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1509202101079179022000120050980000124322806249111

### 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

Razón Social: DAVILA VITERI LENIN

RUC/CI: 0701233462001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 15/09/2021

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	26	0	26.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	36.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	36.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	36.00

### Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0984979839

Email: lenin\_davi@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	36.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO