

**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.005-098-000012615**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2409202101079179022000120050980000126151451090911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-24 14:55:30

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2409202101079179022000120050980000126151451090911

Nombres y Apellidos: SOLIS PESANTEZ BRITANY MABEL

RUC/CI: 0705980548

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 24/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
877	COVID-19 CUANTITATIVA IGG/IGM		1.00	30	0	30.00
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: AV.COLON TINOCO

Teléfono: 0993199923

Email: bsolis1@utmachala.edu.es

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO