

**Medicentro Mimedik S.A.**

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Buenavista s/n y Boyac

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.005-098-000014314**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2012202101079179022000120050980000143141394017911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-12-20 13:56:21

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2012202101079179022000120050980000143141394017911

Nombres y Apellidos: RIOFRIO ANGULO ANTHONY ALFREDO

RUC/CI: 0706995099

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 20/12/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
878	INR		1.00	4	0	4.00
203	T DE PROTROMBINA (TP)		1.00	3	0	3.00
205	T DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1.00	3	0	3.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						10.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						10.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						10.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						10.00

Información Adicional

Dirección: SANTA ROSA

Teléfono: 0980903798

Email: barrilete.27aara@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	10.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO