

**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.005-098-000012440**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1509202101079179022000120050980000124405166374219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-15 15:19:10

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1509202101079179022000120050980000124405166374219

Nombres y Apellidos: CRESPO LOYOLA MANUEL ARTURO

RUC/CI: 0701083511

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	40	0	40.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	50.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

Información Adicional

Dirección: AV.ESPA?A 2.110

Teléfono: 0994061064

Email: manuelcrespoloyola@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	50.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO