

**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.005-098-000012320**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202101079179022000120050980000123204351314813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-09 14:54:05

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0909202101079179022000120050980000123204351314813

Razón Social: MOROCHO ORELLANA JUAN CARLOS

RUC/CI: 0703756122001

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
218	AMILASA (SANGRE)		1.00	3.5	0	3.50
234	FOSFATASA ALCALINA		1.00	1.5	0	1.50
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						5.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						5.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						5.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						5.00

Información Adicional

Dirección: 25 DE JUNIO Y 13AVA OESTE

Teléfono: 0999831888

Email: clinicajohnsons@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	5.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO