

**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.005-098-000012353**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1009202101079179022000120050980000123533500948614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-10 22:37:58

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1009202101079179022000120050980000123533500948614

Razón Social: NARANJO NUÑEZ LINCOL CLIFOR

RUC/CI: 1600081721001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 10/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
203	T DE PROTROMBINA (TP)		1.00	1.5	0	1.50
205	T DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1.00	1.5	0	1.50

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	8.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	8.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	8.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	8.00

**Información Adicional**

Dirección: BUENAVISTA E/ OLMEDO Y BOYACA

Teléfono: 072933413

Email: raquelpalacio15@yahoo.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	8.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO