



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.005-098-000012198

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0409202101079179022000120050980000121989061759916

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

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0409202101079179022000120050980000121989061759916

Nombres y Apellidos: GOMEZ YAGUAL MARCOS

RUC/CI: 0701230112

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 04/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
877	COVID-19 CUANTITATIVA IGG/IGM		1.00	30	0	30.00
232	ELECTROLITOS NA- K ? CL EN SUERO O SANGRE TOTAL		1.00	10	0	10.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	20	0	20.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	65.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

Información Adicional

Dirección: BARBONES

Teléfono: 0993719818

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	65.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO