



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.005-098-000012199

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0409202101079179022000120050980000121990154024418

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



0409202101079179022000120050980000121990154024418

Razón Social: MOROCHO ORELLANA JUAN CARLOS

RUC/CI: 0703756122001

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
221	BILIRRUBINA TOTAL		1.00	3	0	3.00
238	GLUCOSA (SANGRE)		1.00	1	0	1.00
208	GRUPO SANGUINEO ABO - R.h.		1.00	2	0	2.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.00

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	6.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO