

**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.005-098-000012127**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0109202101079179022000120050980000121270427580614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-01 19:24:56

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0109202101079179022000120050980000121270427580614

Razón Social: NARANJO NUÑEZ LINCOL CLIFOR

RUC/CI: 1600081721001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 01/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
229	CPK TOTAL		1.00	10	0	10.00
851	PRUEBAS ESPECIALES HORMONALES		1.00	18	0	18.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	9	0	9.00
251	TROPONINA I.		1.00	25	0	25.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	67.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	67.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	67.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	67.00

**Información Adicional**

Dirección: BUENAVISTA E/ OLMEDO Y BOYACA

Teléfono: 072933413

Email: raquelpalacio15@yahoo.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	67.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO