



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.005-098-000012126

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0109202101079179022000120050980000121265746697814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-01 15:07:13

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0109202101079179022000120050980000121265746697814

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

Nombres y Apellidos: MATAMOROS SONIA

RUC/CI: 1308641271

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
855	PRUEBAS DE CITOLOGIA		1.00	55	0	55.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	30	0	30.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						85.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						85.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						85.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						85.00

Información Adicional

Dirección: SECTOR-EL COCA

Teléfono: 0992118781

Email: guapuni13086@yahoo.es

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	85.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO