

**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.005-098-000012487**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709202101079179022000120050980000124871125323014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-17 19:33:12

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1709202101079179022000120050980000124871125323014

Razón Social: NARANJO NUÑEZ LINCOL CLIFOR

RUC/CI: 1600081721001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 17/09/2021

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Descripción             | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-------------------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 189            | BIOMETRIA HEMATICA      |           | 1.00  | 10              | 0         | 10.00        |
| 198            | HEMOGLOBINA GLICOSILADA |           | 1.00  | 16              | 0         | 16.00        |
| 860            | PRUEBAS QUIMICAS        |           | 1.00  | 8               | 0         | 8.00         |
| 142            | PSA TOTAL               |           | 1.00  | 8               | 0         | 8.00         |

|                                  |       |
|----------------------------------|-------|
| <b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>   | 42.00 |
| <b>VALOR DESCUENTOS</b>          | 0.00  |
| <b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b> | 0.00  |
| <b>SUBTOTAL 12%</b>              | 0.00  |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | 42.00 |
| <b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b> | 0.00  |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>    | 42.00 |
| <b>ICE</b>                       | 0.00  |
| <b>IVA 12%</b>                   | 0.00  |
| <b>VALOR TOTAL</b>               | 42.00 |

**Información Adicional**

Dirección: BUENAVISTA E/ OLMEDO Y BOYACA

Teléfono: 072933413

Email: raquelpalacio15@yahoo.com

| Forma Pago                             | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 42.00 | 0     | días   |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO