

**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.005-098-000012511**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1909202101079179022000120050980000125119281627219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-19 10:52:42

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1909202101079179022000120050980000125119281627219

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 19/09/2021

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	15	0	15.00
232	ELECTROLITOS NA- K ? CL EN SUERO O SANGRE TOTAL		1.00	10	0	10.00
851	PRUEBAS ESPECIALES HORMONALES		1.00	30	0	30.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	20	0	20.00
251	TROPONINA I.		1.00	35	0	35.00
250	TROPONINA T.		1.00	35	0	35.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	150.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	150.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	150.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	150.00

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	150.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO