

**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.005-098-000012675**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2809202101079179022000120050980000126759942021012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-28 09:33:31

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2809202101079179022000120050980000126759942021012

Nombres y Apellidos: FAJARDO CORTE ALFONSO

RUC/CI: 0700607914

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 28/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
221	BILIRRUBINA TOTAL		1.00	6	0	6.00
190	BIOMETRIA HEMATICA+VSG		1.00	8	0	8.00
232	ELECTROLITOS NA- K ? CL EN SUERO O SANGRE TOTAL		1.00	10	0	10.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	21	0	21.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	45.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	45.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	45.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	45.00

**Información Adicional**

Dirección: LOS VERGELES

Teléfono: 0989366698

Email: andy10fajardo@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	45.00	0 días	

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO