

**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 Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.005-098-000024584**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0701202301079179022000120050980000245844360125216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-01-07 07:05:49

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0701202301079179022000120050980000245844360125216

Nombres y Apellidos: PEREZ RAMOSADIANIDA DESIREE

RUC/CI: 0962726188

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 07/01/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
851	PRUEBAS ESPECIALES HORMONALES		1.00	49	0	49.00
852	PRUEBAS ESPECIALES INMUNOLOGIA		1.00	30	0	30.00
861	PRUEBAS ESPECIALES SEROLOGIA		1.00	30	0	30.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	30	0	30.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	145.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	145.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	145.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	145.00

Información Adicional

Dirección: 4TA NORTE Y 10 DE AGOSTO

Teléfono: 0987063409

Email: adianida15@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	145.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: TARJETA CREDITO