



R.U.C.: 0791790220001

## F A C T U R A

No.005-098-000026346

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0304202301079179022000120050980000263466007384017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-04-03 19:51:54

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0304202301079179022000120050980000263466007384017

### 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

Nombres y Apellidos: AUCAPE?A CORREA EDUARDO

RUC/CI: 0750201188

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/04/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
799	CULTIVO DE ORINA		1.00	15	0	15.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	20	0	20.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	40.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

### Información Adicional

Dirección: PICHINCHA Y BUENA VISTA

Teléfono: 0981844478

Email: galoaucapenasscc2017@outlook.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	40.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO