

**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.005-098-000027645**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0706202301079179022000120050980000276452237763415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-06-07 11:34:02

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0706202301079179022000120050980000276452237763415

Razón Social: DIAZ FREIRELORENA

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 07/06/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	10	0	10.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	11.5	0	11.50
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						21.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						21.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						21.50
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						21.50

**Información Adicional**

Dirección: OLMEDO 436 E/ BUENAVISTA Y NAPOLEON MERA

Teléfono: 0992890126

Email: juliodiaz.labclinico@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	21.50	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO