



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

**No.005-098-000012232**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0509202101079179022000120050980000122326125713418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-05 19:30:26

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0509202101079179022000120050980000122326125713418

### 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

Nombres y Apellidos: GOMEZ LADY

RUC/CI: 0704015957

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 05/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	4	0	4.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	15	0	15.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						25.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						25.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						25.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						25.00

### Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0979796529

Email: lad.891@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	25.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO