



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

No.005-098-000012635

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2509202101079179022000120050980000126352544337216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-25 13:56:53

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2509202101079179022000120050980000126352544337216

### 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: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 25/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
190	BIOMETRIA HEMATICA+VSG		1.00	8	0	8.00
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	4	0	4.00
871	HEPATITIS A		1.00	10	0	10.00
117	HEPATITIS B (HbsAg)		1.00	10	0	10.00
129	HEPATITIS C (HBC Total)		1.00	1	0	1.00
852	PRUEBAS ESPECIALES INMUNOLOGIA		1.00	157	0	157.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	95	0	95.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	285.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	285.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	285.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	285.00

### Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	285.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO