

**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

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.005-098-000012508**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1909202101079179022000120050980000125080079162316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-19 08:58:09

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1909202101079179022000120050980000125080079162316

Nombres y Apellidos: MACHUCA ORDOÑEZ RUTH MARIA

RUC/CI: 0702885807

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 19/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
918	COVID-19 HISOPADO ANTÍGENO (PRUEBA RÁPIDA)		1.00	20	0	20.00
932	DENGUE ANTIGENO NS1		1.00	15	0	15.00
874	HEMATOZOARIO		1.00	4	0	4.00
794	CONSULTA GENERAL		1.00	15	0	15.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	60.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	60.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	60.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	60.00

**Información Adicional**

Dirección: PASAJE

Teléfono: 0985567827

Email: ruthmachuca1970@yahoo.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	60.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO