

**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.005-098-000012302**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0809202101079179022000120050980000123026119992015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-08 15:22:19

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0809202101079179022000120050980000123026119992015

Razón Social: NARANJO NUÑEZ LINCOL CLIFOR

RUC/CI: 1600081721001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 08/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	10	0	10.00
146	TOXOPLASMA (Igm)		1.00	9	0	9.00
145	TOXOPLASMA IgG		1.00	9	0	9.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	28.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.00

Información Adicional

Dirección: BUENAVISTA E/ OLMEDO Y BOYACA

Teléfono: 072933413

Email: raquelpalacio15@yahoo.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	28.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO