

**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.005-098-000012500**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1809202101079179022000120050980000125009384104015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-18 14:05:48

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1809202101079179022000120050980000125009384104015

Nombres y Apellidos: JIMENEZ RIOS ANDREA

RUC/CI: 0701514234

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 18/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
255	COPROLOGICO		1.00	5	0	5.00
799	CULTIVO DE ORINA		1.00	10	0	10.00
232	ELECTROLITOS NA- K ? CL EN SUERO O SANGRE TOTAL		1.00	10	0	10.00
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	4	0	4.00
257	HELICOBACTER PILORY EN HECES		1.00	20	0	20.00
851	PRUEBAS ESPECIALES HORMONALES		1.00	20	0	20.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	20	0	20.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	95.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	95.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	95.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	95.00

Información Adicional

Dirección: 13 NORTE / 10 DE AGOSTO Y BUENAVISTA

Teléfono: 0992179223

Email: andrea_hope719@yahoo.es

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	95.00	0 días	

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: TARJETA CREDITO