

**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.005-098-000012206**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0509202101079179022000120050980000122067729150513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-05 11:23:22

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0509202101079179022000120050980000122067729150513

Nombres y Apellidos: GILER SANCHEZ FATMA GEORNINA

RUC/CI: 1309732525

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
877	COVID-19 CUANTITATIVA IGG/IGM		1.00	30	0	30.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						30.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						30.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						30.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						30.00

Información Adicional

Dirección: PONCE ENRRRIQUEZ

Teléfono: 0995423073

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	30.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO