

**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.005-098-000012568**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2209202101079179022000120050980000125686587586811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-22 12:09:20

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2209202101079179022000120050980000125686587586811

Razón Social: DIAZ FREIRELORENA

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 22/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
232	ELECTROLITOS NA- K ? CL EN SUERO O SANGRE TOTAL		1.00	6	0	6.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.00

Información Adicional

Dirección: OLMEDO 436 E/ BUENAVISTA Y NAPOLEON MERA

Teléfono: 0992890126

Email: juliódiaz.labclinico@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	6.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO