

**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.005-098-000012620**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2409202101079179022000120050980000126203138029918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-24 19:39:26

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2409202101079179022000120050980000126203138029918

Nombres y Apellidos: FLORES SANCHEZ LUIS

RUC/CI: 0700426430

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 24/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
232	ELECTROLITOS NA- K ? CL EN SUERO O SANGRE TOTAL		1.00	7	0	7.00
235	FOSFORO (SANGRE)		1.00	3	0	3.00
240	LDH (DESHIDROGENASA LACTICA)		1.00	5	0	5.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	15.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

Información Adicional

Dirección: Buenavista Y Arizaga

Teléfono: 0989513678

Email: gaacja7@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	15.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO