

**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 Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.005-098-000024795**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1601202301079179022000120050980000247951253973112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-01-16 11:55:34

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1601202301079179022000120050980000247951253973112

Nombres y Apellidos: MONTALVAN ELIZABETH

RUC/CI: 0705313328

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 16/01/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
917	COVID-19 CUALITATIVA IGG/IGM (PRUEBA RÁPIDA)		1.00	12	0	12.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	12.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	12.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	12.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	12.00

**Información Adicional**

Dirección: 9 DE MAYO Y 12AVA SUR

Teléfono: 0963474130

Email: ermontalvanz@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	12.00	0 días	

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO