

**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.005-098-000012328**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202101079179022000120050980000123283363381912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-09 15:25:03

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0909202101079179022000120050980000123283363381912

Nombres y Apellidos: ECHEVERRIA ROMERO SUSANA DEL CARMEN

RUC/CI: 0700972326

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

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: NUEVO PILO

Teléfono: 0988591965

Email: cameygata.82@gmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO