

**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.005-098-000012669**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2709202101079179022000120050980000126693468743413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-27 16:05:56

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2709202101079179022000120050980000126693468743413

Nombres y Apellidos: MOCHA CAMPOVERDE REINALDO FABIAN

RUC/CI: 0751066390

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 27/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
922	TOMA DE MUESTRA PARA ADN		1.00	450	0	450.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						450.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						450.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						450.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						450.00

Información Adicional

Dirección: Pi?as

Teléfono: 0967616571

Email: fabianmocha.c@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	450.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO