

**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.005-098-000012574**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2209202101079179022000120050980000125746854118914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-22 13:46:54

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2209202101079179022000120050980000125746854118914

Nombres y Apellidos: COSQUILLO VALDIVIEZO LEIDY ALEXANDRA

RUC/CI: 0705373124

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						12.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						12.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						12.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						12.00

**Información Adicional**

Dirección: VICTORIA RIZZO

Teléfono: 0968997189

Email: leidykosquillo@gmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO