

**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.005-098-000012256**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0609202101079179022000120050980000122565763146414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-06 21:17:47

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0609202101079179022000120050980000122565763146414

Nombres y Apellidos: MEZA GARCIA RAMON JOEL

RUC/CI: 0801190315

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 06/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
917	COVID-19 CUALITATIVA IGG/IGM (PRUEBA RÁPIDA)		1.00	45	0	45.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						45.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						45.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						45.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						45.00

**Información Adicional**

Dirección: CDLA.LAS BRIZAS MANZ.F15 VILLA 4

Teléfono: 0995044447

Email: joelmtc.296@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	45.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO