

**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.005-098-000012333**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1009202101079179022000120050980000123333206717818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-10 08:22:33

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1009202101079179022000120050980000123333206717818

Nombres y Apellidos: FIGUEROA OLIVARES GINA

RUC/CI: 0923841258

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 10/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
873	PROCEDIMIENTO MEDICO		1.00	2.5	0	2.50
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						2.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2.50
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						2.50

Información Adicional

Dirección: URDESA CENTRAL CIRCUNV. SUR 411 Y EVANOS

Teléfono: 0989880384

Email: g.mishely1990@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	2.50	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO