

**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.005-098-000012463**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202101079179022000120050980000124639355374918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-16 22:19:36

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1609202101079179022000120050980000124639355374918

Nombres y Apellidos: ROBLES AREVALO MARIA ALEJANDRINA

RUC/CI: 0700700230

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 16/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
855	PRUEBAS DE CITOLOGIA		1.00	35	0	35.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						35.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						35.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						35.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						35.00

**Información Adicional**

Dirección: PASAJE COOP. SAN JOSE

Teléfono: 0968912618

Email: luisasotomayor36@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	35.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO