

**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.005-098-000012589**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2309202101079179022000120050980000125892268426716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-23 13:23:33

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2309202101079179022000120050980000125892268426716

Razón Social: NARANJO NUÑEZ LINCOL CLIFOR

RUC/CI: 1600081721001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 23/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
147	VDRL (CUALITATIVO)		1.00	14	0	14.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						14.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						14.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						14.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						14.00

Información Adicional

Dirección: BUENAVISTA E/ OLMEDO Y BOYACA

Teléfono: 072933413

Email: raquelpalacio15@yahoo.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	14.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO