

**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.005-098-000012332**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202101079179022000120050980000123323845162713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-09 23:28:11

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0909202101079179022000120050980000123323845162713

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
846	COLOCACIÓN DE SUERO 100ML-250ML		1.00	5	0	5.00
847	COLOCACIÓN DE SUERO 500ML-1000ML		1.00	20	0	20.00
844	COLOCACION AMPOLLAS		1.00	36	0	36.00
845	TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL		1.00	7	0	7.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 68.00

VALOR DESCUENTOS 0.00

VALOR DESCUENTO ADICIONAL 0.00

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 0% 68.00

SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 68.00

ICE 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 68.00

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	68.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO