

**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.005-098-000012357**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1009202101079179022000120050980000123573736967212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-10 23:22:48

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1009202101079179022000120050980000123573736967212

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
844	COLOCACION AMPOLLAS		1.00	45.5	0	45.50
845	TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL		1.00	4	0	4.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						49.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						49.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						49.50
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						49.50

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	49.50	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO