

**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.005-098-000012368**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1109202101079179022000120050980000123681224475212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-11 19:57:15

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1109202101079179022000120050980000123681224475212

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 11/09/2021

Guía Remisión:

| Cod. Principal            | Descripción                | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------------------|----------------------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 848                       | HCG CUALITATIVA (EMBARAZO) |           | 1.00  | 8               | 0         | 8.00         |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   |                            |           |       |                 |           | 8.00         |
| VALOR DESCUENTOS          |                            |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL |                            |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 12%              |                            |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 0%               |                            |           |       |                 |           | 8.00         |
| SUBTOTAL No objeto de IVA |                            |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                            |           |       |                 |           | 8.00         |
| ICE                       |                            |           |       |                 |           | 0.00         |
| IVA 12%                   |                            |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR TOTAL               |                            |           |       |                 |           | 8.00         |

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

| Forma Pago                             | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 8.00  | 0     | días   |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO