

**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.005-098-000012591**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2309202101079179022000120050980000125911747024619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-23 13:26:43

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2309202101079179022000120050980000125911747024619

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
32	RX COLUMNA L 4P		1.00	100	0	100.00
793	CONSULTA OFTALMOLOGIA		1.00	25	0	25.00
899	AUDIOMETRIA		1.00	25	0	25.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	150.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	150.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	150.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: TARJETA CREDITO