



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

**No.005-098-000012607**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2409202101079179022000120050980000126079736414114

### 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

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2409202101079179022000120050980000126079736414114

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 24/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	17	0	17.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						23.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						23.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						23.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						23.00

### Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	23.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO