

**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 Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.005-098-000019724**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1305202201079179022000120050980000197246056838713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-05-13 11:02:15

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1305202201079179022000120050980000197246056838713

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 13/05/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
918	COVID-19 HISOPADO ANT?GENO (PRUEBA R?PIDA)		1.00	20	0	20.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	20.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	20.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO