

**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.005-098-000012216**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0509202101079179022000120050980000122167218205012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-05 17:58:09

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0509202101079179022000120050980000122167218205012

Nombres y Apellidos: GALARZA ALEXANDER

RUC/CI: 0702349903

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 05/09/2021

Guía Remisión:

| Cod. Principal            | Descripción                    | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------------------|--------------------------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 209                       | CULTIVO DE SECRECIONES Y OTROS |           | 1.00  | 40              | 0         | 40.00        |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   |                                |           |       |                 |           | 40.00        |
| VALOR DESCUENTOS          |                                |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL |                                |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 12%              |                                |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 0%               |                                |           |       |                 |           | 40.00        |
| SUBTOTAL No objeto de IVA |                                |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                                |           |       |                 |           | 40.00        |
| ICE                       |                                |           |       |                 |           | 0.00         |
| IVA 12%                   |                                |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR TOTAL               |                                |           |       |                 |           | 40.00        |

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0962936475

Email: eleandergalarza94@gmail.com

| Forma Pago                             | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 40.00 | 0     | días   |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO