

**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.005-098-000012586**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2209202101079179022000120050980000125862824594916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-22 23:43:07

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2209202101079179022000120050980000125862824594916

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 22/09/2021

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Descripción | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|----------------------------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 847 | COLOCACIÓN DE SUERO 500ML-1000ML | | 1.00 | 15 | 0 | 15.00 |
| 844 | COLOCACION AMPOLLAS | | 1.00 | 26 | 0 | 26.00 |
| 845 | TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL | | 1.00 | 5 | 0 | 5.00 |

| | |
|----------------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 46.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 46.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 46.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 46.00 |

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 46.00 | 0 | días |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO