

**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.005-098-000012597**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2309202101079179022000120050980000125972201945917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-23 22:00:54

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2309202101079179022000120050980000125972201945917

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
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
208	GRUPO SANGUINEO ABO - R.h.		1.00	4	0	4.00
203	T DE PROTROMBINA (TP)		1.00	3	0	3.00
205	T DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1.00	3	0	3.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	15.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	15.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	15.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	15.00

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	15.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO