

**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.005-098-000026348**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0304202301079179022000120050980000263486288294217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-04-03 20:00:19

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0304202301079179022000120050980000263486288294217

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/04/2023

Guía Remisión:

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

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

| Forma Pago                             | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 6.00  | 0     | días   |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO