

**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.005-098-000012633**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2509202101079179022000120050980000126338033595516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-25 13:50:37

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2509202101079179022000120050980000126338033595516

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 25/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
254	COPROPARASITARIO		1.00	2	0	2.00
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	3	0	3.00
947	FRESCO SECRECION Y OTROS		1.00	5	0	5.00
211	GRAM SECRECI?N Y OTROS		1.00	5	0	5.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	20	0	20.00

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: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO