



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.003-097-000013848

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1109202101079179022000120030970000138486519006710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-11 15:16:47

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1109202101079179022000120030970000138486519006710

Medicentro Mimedik S.A.

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Boyaca e/ Colón y Tarqui

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención No. Resolución: 1

Nombres y Apellidos: CARREÑO RUIZMARIUXI

RUC/CI: 0703558734

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 11/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
846	COLOCACIÓN DE SUERO 100ML-250ML		1.00	5	0	5.00
847	COLOCACIÓN DE SUERO 500ML-1000ML		1.00	10	0	10.00
844	COLOCACION AMPOLLAS		1.00	2	0	2.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						17.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						17.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						17.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						17.00

Información Adicional

Dirección: CIUDAD VERDE

Teléfono: 0999285762

Email: mayucarreno@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	17.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO