

**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.005-098-000012286**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0809202101079179022000120050980000122864748424110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-08 11:03:50

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0809202101079179022000120050980000122864748424110

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 08/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
203	T DE PROTROMBINA (TP)		1.00	3	0	3.00
205	T DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1.00	3	0	3.00
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: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO