



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

**No.001-096-000007408**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0409202101079179022000120010960000074085608135319

### Medicentro Mimedik S.A.

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Sucre s/n y 9 de Mayo

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención No. Resolución: 1

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0409202101079179022000120010960000074085608135319

Nombres y Apellidos: MURILLO MERA LETTY AMARILIS

RUC/CI: 1302171416

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 04/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
939	OPTOMETRIA - PROMO (EXAMEN VISUAL \$10)		1.00	10	0	10.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						10.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						10.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						10.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						10.00

### Información Adicional

Dirección: JUAN MONTALVO ENTRE BOYACA Y GUABO

Teléfono: 0984129277

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	10.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO