

**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.005-098-000012519**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1909202101079179022000120050980000125197702110319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-19 14:49:25

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1909202101079179022000120050980000125197702110319

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 19/09/2021

Guía Remisión:

| Cod. Principal            | Descripción | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------------------|-------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 220                       | GOT (TGO)   |           | 1.00  | 2               | 0         | 2.00         |
| 217                       | GPT (TGP)   |           | 1.00  | 3               | 0         | 3.00         |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   |             |           |       |                 |           | 5.00         |
| VALOR DESCUENTOS          |             |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL |             |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 12%              |             |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 0%               |             |           |       |                 |           | 5.00         |
| SUBTOTAL No objeto de IVA |             |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |             |           |       |                 |           | 5.00         |
| ICE                       |             |           |       |                 |           | 0.00         |
| IVA 12%                   |             |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR TOTAL               |             |           |       |                 |           | 5.00         |

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

| Forma Pago                             | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 5.00  | 0     | días   |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO