



FACTURA

NUMERO DE AUTORIZACION

1901202601110227357800120010020000006540000000811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-19T20:19:56-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL.

CLAVE DE ACCESO



Razon Social / Nombres y Apellidos:		VICTOR AMADOR MINGA	
Identificacion:	1100114097	Fecha Emision:	19/01/2026
Guia Remision:		Direccion:	DCLA. DEL MAESTRO
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
5	1.00	1 CONSULTA MEDICA		20.00	0.00	20.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			20.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 657 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 12%			0.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			20.00	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		20.00			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		20.00