

**OPERADORA DE SERVICIOS
MEDICOS ML
S.A. DE C.V.**

Centro de Salud Municipal Campeche
ID Sucursal: 194
Calle 65 S/N
Centro
R.F.C. OSM160921124
Teléfono: 9816885069



TICKET DE VENTA

ATENCIÓN:
Gabriel Rubio
Paciente:
LUCY TAPIA



DENTAL

CLAVE	COSTO	PARC
Tratamiento Sesiones: 1	250	250

1 - Sesión 1 / 250 // Autorizada
Resina SB mínima extensión

SUBTOTAL	215.52
I.V.A.	34.48
TOTAL A PAGAR	250.00

A CUENTA DENTAL: 250.00
IVA DEL ABONO: 34.48

TOTAL 250.00

Fecha Reimpresión:
30-04-2024 09:01

Fecha de Operación:
27-04-2024 09:13

Por medio de la presente hago constar que fui atendido y estoy satisfecho con los servicios mencionados en este tiket. atte:
nombre _____
firma _____

ESTE ESTABLECIMIENTO NO PROMOCIONA DE MANERA ALGUNA EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS, BEBIDAS ALCOHOLICAS Y CIGARROS GRACIAS POR SU PREFERENCIA..!!!

www.medicallife.com.mx

Quejas y sugerencias al teléfono 55-4165-5050 o al correo: sugerencias@medicallife.com.mx

En caso de requerir factura, favor de enviar sus datos fiscales a facturacion@medicallife.com.mx
Usted podrá solicitar su factura en la página web después de 24 hrs. a partir de haber emitido su ticket.

www.medicallife.com.mx

Consulte nuestro Aviso de Privacidad
<http://medicallife.com.mx/documentos/AvisoPrivacidad.pdf>

Datos de la Compra

Número de ticket:

2100105522587 ✓

Sucursal:

194

Total:

250

Fecha de compra:

27/04/2024

Observaciones

Resinas

Se debe capturar el número de su Ticket.

Se captura el ID correspondiente de la unidad en el espacio de Sucursal.

Se captura el Monto de la compra (Sin signo de pesos).

Seleccione la fecha en la que realizó su compra. "Fecha de Operación"

Apartado donde se puede agregar algún dato o especificación en su factura (Aparecerá al final de su factura)

Ejemplo de cómo se mostrará en su factura

PRODUCTOS / SERVICIOS / PARTIDAS

Cantidad	Unidad	Descripción	# Identificación	Precio unitario	Obj. imp.	Impuestos	Importe
1	E48	85122000 - SERVICIO DENTAL	210010522587	215.52	01	IVA 16 %	215.52
Importe con letra: DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.							
Resinas							
SubTotal							215.52
Descuento							0.00
Total IVA							34.48
Total							250.00

Seleccione o Capture el RFC que utilizara para su factura:

- Tengo RFC
- RFC Genérico Nacional
- RFC Genérico Extranjero

Seleccione el **Uso de CFID** que requiera

Capture sus Datos según su **Constancia de Situación Fiscal**

Capture según su Constancia de Situación Fiscal



Datos de la Factura

Opción: RFC: Nombre o razón social: Régimen Fiscal:

Uso de Cfdi:

Domicilio:

Calle:	# Exterior:	# Interior:	Colonia:
<input type="text" value="BOULEVARD"/>	<input type="text" value="16"/>	<input type="text" value="24"/>	<input type="text" value="CALAKMUL"/>
Municipio:	Estado:	Código Postal:	País:
<input type="text" value="HAMPSHIRE"/>	<input type="text" value="Mexico"/>	<input type="text" value="76240"/>	<input type="text" value="México"/>
Correo:	<input type="text" value="Lucy.tapic@gmail.com"/>		
<i>* Si deseas agregar varios correos, sepáralos usando comas</i>			
Pagos a Cuenta de Terceros:	<input type="checkbox"/>		

Capture el Nombre tal cual viene en su **Constancia de Situación Fiscal**

Regímenes:

Régimen
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Seleccione su Régimen (Se encuentra en la segunda hoja de su **Constancia de Situación Fiscal**)