

**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

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.001-096-000007427**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0709202101079179022000120010960000074276617283715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-07 13:23:10

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0709202101079179022000120010960000074276617283715

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 07/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
868	RAYOS X DENTAL		1.00	7	0	7.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						7.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						7.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						7.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						7.00

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	7.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO