



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

**No.003-097-000013551**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0309202101079179022000120030970000135511663654815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-03 13:23:57

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0309202101079179022000120030970000135511663654815

### Medicentro Mimedik S.A.

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Boyaca e/ Colón y Tarqui

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención No. Resolución: 1

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	4	0	4.00
848	HCG CUALITATIVA (EMBARAZO)		1.00	4	0	4.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						8.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						8.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						8.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						8.00

### Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	8.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO