



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.003-097-000013777

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202101079179022000120030970000137778344649011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-09 13:46:17

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0909202101079179022000120030970000137778344649011

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): 09/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
849	CONTROL ORTODONCIA		1.00	25	0	25.00
916	CHEQUEO GINECOL?GICO (CONSULTA GINECOL?GICA + PAP)		1.00	40	0	40.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	65.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	65.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO