

**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

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.003-097-000013855**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1109202101079179022000120030970000138552802376616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-11 21:55:50

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1109202101079179022000120030970000138552802376616

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 11/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
846	COLOCACIÓN DE SUERO 100ML-250ML		1.00	5	0	5.00
847	COLOCACIÓN DE SUERO 500ML-1000ML		1.00	30	0	30.00
844	COLOCACION AMPOLLAS		1.00	38	0	38.00
845	TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL		1.00	6	0	6.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	79.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	79.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	79.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	79.00

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	79.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO