



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

**No.003-097-000013909**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1309202101079179022000120030970000139093118191915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-13 22:27:14

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1309202101079179022000120030970000139093118191915

### 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): 13/09/2021

Guía Remisión:

| Cod. Principal            | Descripción   | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------------------|---------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 88                        | ECO ABDOMINAL |           | 1.00  | 20              | 0         | 20.00        |
| 89                        | ECO PELVICA   |           | 1.00  | 20              | 0         | 20.00        |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   |               |           |       |                 |           | 40.00        |
| VALOR DESCUENTOS          |               |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL |               |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 12%              |               |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 0%               |               |           |       |                 |           | 40.00        |
| SUBTOTAL No objeto de IVA |               |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |               |           |       |                 |           | 40.00        |
| ICE                       |               |           |       |                 |           | 0.00         |
| IVA 12%                   |               |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR TOTAL               |               |           |       |                 |           | 40.00        |

### Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

| Forma Pago                             | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 40.00 | 0     | días   |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO