



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.001-096-000008620

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2112202101079179022000120010960000086207352288110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-12-31 19:36:15

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2112202101079179022000120010960000086207352288110

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

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 21/12/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
846	COLOCACIN DE SUERO 100ML-250ML		1.00	5	0	5.00
847	COLOCACIN DE SUERO 500ML-1000ML		1.00	10	0	10.00
844	COLOCACION AMPOLLAS		1.00	12	0	12.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						27.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						27.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						27.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						27.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	27.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO