



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.001-096-000013630

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2910202201079179022000120010960000136304420545712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-10-31 09:39:55

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2910202201079179022000120010960000136304420545712

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 Resolución No.: 1

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 29/10/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
151	CHLAMYDIA (IGG)		1.00	15	0	15.00
823	CHLAMYDIA (IGM)		1.00	15	0	15.00
256	EMO (UROANALISIS DE RUTINA)		1.00	4	0	4.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						34.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						34.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						34.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						34.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	34.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO