

**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

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.001-096-000013638**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2910202201079179022000120010960000136387373555316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-10-31 09:55:55

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2910202201079179022000120010960000136387373555316

Nombres y Apellidos: LIZARRAGAHIDALGODILIA JOSEFINA

RUC/CI:

10541092

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						6.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						6.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						6.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						6.00

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0000000000

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	6.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO