

**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.001-096-000015423**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2802202301079179022000120010960000154237865307312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-02-28 17:17:27

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2802202301079179022000120010960000154237865307312

Nombres y Apellidos: REYES OROSCO BETSY ELIZABETH

RUC/CI: 0705180537

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 28/02/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1007	PROFILAXIS 2X1 (LIMPIEZA BUCAL)		1.00	30	0	30.00
1006	RESTAURACION 2X1		1.00	75	0	75.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						105.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						105.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						105.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						105.00

Información Adicional

Dirección: 9 DE MAYO

Teléfono: 0998260058

Email: btsy_2388@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	105.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: TARJETA CREDITO