



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.003-097-000030193

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0102202301079179022000120030970000301934939939710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-02-01 19:55:35

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0102202301079179022000120030970000301934939939710

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 Resolución No.: 1

Nombres y Apellidos: CABESA ROSALES JOSE

RUC/CI: 0706403573

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 01/02/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
928	CONSULTA GENERAL - HORARIO EXTENDIDO		1.00	20	0	20.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						20.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						20.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						20.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						20.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0982513130

Email: Menyiskill@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	20.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO