



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.003-097-000030589

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1302202301079179022000120030970000305894168102411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-02-13 15:44:44

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1302202301079179022000120030970000305894168102411

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: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 13/02/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
847	COLOCACIÓN DE SUERO 500ML-1000ML		1.00	15	0	15.00
844	COLOCACION AMPOLLAS		1.00	14	0	14.00
845	TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL		1.00	2	0	2.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 31.00

VALOR DESCUENTOS 0.00

VALOR DESCUENTO ADICIONAL 0.00

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 0% 31.00

SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 31.00

ICE 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 31.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	31.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO