



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.001-096-000015443

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0103202301079179022000120010960000154438863679215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-03-01 16:08:41

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0103202301079179022000120010960000154438863679215

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: ROMERO ROMERO MARLENE JUDITH

RUC/CI: 0701335879

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 01/03/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
286	REHABILITACION FISICA CADA SESION		1.00	15	0	15.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						15.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						15.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						15.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						15.00

Información Adicional

Dirección: JUAN MONTALVO Y OLMEDO

Teléfono: 0985229726

Email: notiene@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	15.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO