

**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.001-096-000015446**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0203202301079179022000120010960000154464732539111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-03-02 10:50:34

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0203202301079179022000120010960000154464732539111

Nombres y Apellidos: ZAMORA VILLAMARJONATHAN GUSTAVO

RUC/CI: 0923630180

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 02/03/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
255	COPROLOGICO		1.00	0.96	0	0.96
256	EMO (UROANALISIS DE RUTINA)		1.00	0.64	0	0.64
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1.60
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						1.60
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1.60
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						1.60

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 000000000

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	1.60	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO