

**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.001-096-000015900**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0304202301079179022000120010960000159003269091213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-04-03 18:08:20

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0304202301079179022000120010960000159003269091213

Nombres y Apellidos: QUEZADA SAMANIEGO PATRICIA DEL ROCIO**RUC/CI:** 0702708157**Fecha Emisión (dd/mm/yyyy):** 03/04/2023**Guía Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
794	CONSULTA GENERAL		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: MACHALA

Teléfono: 2966082

Email: medicentromimedik@gmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO