

**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.001-096-000015901**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0304202301079179022000120010960000159017491642512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-04-03 18:12:19

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0304202301079179022000120010960000159017491642512

Nombres y Apellidos: NARVAEZ ROJASDAYCE IVONNE

RUC/CI: 0706705902

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/04/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
90	ECO OBSTETRICA		1.00	25	0	25.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						25.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						25.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						25.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						25.00

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 000000000

Email: medicentromimedik@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	25.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO