

**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.001-096-000016635**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1705202301079179022000120010960000166356781901818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-05-17 17:07:18

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1705202301079179022000120010960000166356781901818

Nombres y Apellidos: CARRION GONZALEZJOSE LEONARDO

RUC/CI: 0931283766

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 17/05/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	30	0	30.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						35.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						35.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						35.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						35.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0996029344

Email: joseleonardo-14@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	35.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO