

**Medicentro Mimedik S.A.**

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Boyaca e/ Colón y Tarqui

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.003-097-000034769**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1706202301079179022000120030970000347691274804119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-06-17 21:32:48

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1706202301079179022000120030970000347691274804119

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 17/06/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
844	COLOCACION AMPOLLAS		1.00	40	0	40.00
845	TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL		1.00	6	0	6.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						46.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						46.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						46.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						46.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	46.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO