

**Mimedik S.A.**

Dir Matriz: Machala

Dir Sucursal: Machala

Obligado a llevar contabilidad: SI

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.001-003-000002111**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0312201901079179022000110010030000021111817683013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2019-12-03 10:17:15

AMBIENTE: Pruebas

EMISIÓN: Normal

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



0312201901079179022000110010030000021111817683013

**Nombres y Apellidos:**RIQUETTI ABAD ABDON CARLOS**RUC/CI:** 0102089984**Fecha Emisión (dd/mm/yyyy):** 03/12/2019**Guía Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	SERVICIOS MEDICOS		1.00	5	0	5.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						5.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						5.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						5.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						5.00

**Información Adicional**

Dirección: PEDRO DE MERCADO 1-95

Teléfono: 0724024207

Email: abdon\_riquetti@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	5.00	0	días

: Vendedor: VEGA MONSALVE ALFREDO ERNESTO

Forma pago: CONTADO