

**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 No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.003-097-000014066**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709202101079179022000120030970000140662236065711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-17 23:15:46

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1709202101079179022000120030970000140662236065711

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 17/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
844	COLOCACION AMPOLLAS		1.00	13.5	0	13.50
845	TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL		1.00	1	0	1.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						14.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						14.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						14.50
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						14.50

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	14.50	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO