

**Medicentro Mimedik S.A.**

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Buenavista s/n y Boyac

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.005-098-000014649**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0101202201079179022000120050980000146499004403411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-01-01 12:34:57

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0101202201079179022000120050980000146499004403411

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 01/01/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
918	COVID-19 HISOPADO ANT?GENO (PRUEBA R?PIDA)		1.00	20	0	20.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	20.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	20.00	0 días	

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: TARJETA CREDITO