

**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.003-097-000023770**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1907202201079179022000120030970000237706733369717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-07-19 11:13:15

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1907202201079179022000120030970000237706733369717

Nombres y Apellidos: ECHEVERRIA ROSERO ALEXIS PATRICIO

RUC/CI: 0804377612

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 19/07/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
28	RX COLUMNA C 2P		1.00	30	0	30.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						30.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						30.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						30.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						30.00

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0979870923

Email: notiene@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	30.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO