

**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.003-097-000025373**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0509202201079179022000120030970000253730594317813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-09-05 14:34:22

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0509202201079179022000120030970000253730594317813

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 05/09/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
847	COLOCACIÓN DE SUERO 500ML-1000ML		1.00	20	0	20.00
844	COLOCACION AMPOLLAS		1.00	26	0	26.00
845	TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL		1.00	2	0	2.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						48.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						48.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						48.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						48.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	48.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO