

**Medicentro Mimedik S.A.**

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Sucre s/n y 9 de Mayo

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.001-096-000014446**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2212202201079179022000120010960000144468936881519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-12-22 15:20:54

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2212202201079179022000120010960000144468936881519

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 22/12/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
918	COVID-19 HISOPADO ANT?GENO (PRUEBA R?PIDA)		1.00	15	0	15.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	15.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	15.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	15.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	15.00

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	15.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO