

**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.001-096-000015081**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0102202301079179022000120010960000150817117851312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-02-01 15:43:34

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0102202301079179022000120010960000150817117851312

Nombres y Apellidos: CASTRO SANCHEZ MANUEL DAVID

RUC/CI: 0700850274

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 01/02/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
93	ECO PROSTATA		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: 9 DE MAYO E/ KLEBER FRANCO Y MARCEL LANIADO

Teléfono: 073641957

Email: medicentromimedik@hotmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO