



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.003-097-000030449

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0902202301079179022000120030970000304495884931611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-02-09 17:18:22

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0902202301079179022000120030970000304495884931611

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

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 09/02/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
848	HCG CUALITATIVA (EMBARAZO)		1.00	3	0	3.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						3.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						3.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						3.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						3.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	3.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO