

**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.001-096-000016226**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1904202301079179022000120010960000162261763868711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-04-19 17:58:29

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1904202301079179022000120010960000162261763868711

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 19/04/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
844	COLOCACION AMPOLLAS		1.00	8	0	8.00
845	TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL		1.00	1	0	1.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						9.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						9.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						9.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						9.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	9.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO