

**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.003-097-000032822**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1904202301079179022000120030970000328227902759115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-04-19 14:24:56

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1904202301079179022000120030970000328227902759115

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
936	PAQUETE PEDIATRICO (PEDIATRIA + BIOMETRIA HEMATICA + EMO)		1.00	15	0	15.00
266	CONSULTA ODONTOLOGICA		1.00	15	0	15.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	30.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	30.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO