

**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.001-096-000017121**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1506202301079179022000120010960000171210028268013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-06-15 15:59:45

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1506202301079179022000120010960000171210028268013

Nombres y Apellidos: MOROCHO TUQUINGA JHON ALEXANDER JHON ALEXANDER

RUC/CI: 0650158678

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 15/06/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
286	REHABILITACION FISICA CADA SESION		1.00	100	0	100.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						100.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						100.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						100.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						100.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0963194767

Email: jhonmorocho628@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	100.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO