

**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.001-096-000017568**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2407202301079179022000120010960000175685932117813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-07-24 15:36:45

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2407202301079179022000120010960000175685932117813

Nombres y Apellidos: RIVAS ARROBOFAUSTO VICENTE

RUC/CI: 0104488242

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 24/07/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
794	CONSULTA GENERAL		1.00	5	0	5.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						5.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						5.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						5.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						5.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 000000000

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	5.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO