

**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 No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.001-096-000007704**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2709202101079179022000120010960000077043609733314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-27 10:37:54

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2709202101079179022000120010960000077043609733314

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 27/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
95	ECO TRANSVAGINAL		1.00	25	0	25.00
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
151	CHLAMYDIA (IGG)		1.00	25	0	25.00
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	4	0	4.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	60.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	60.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO