

**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.001-096-000007664**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2209202101079179022000120010960000076648604538419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-22 08:17:40

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2209202101079179022000120010960000076648604538419

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 22/09/2021

Guía Remisión:

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 35.00**VALOR DESCUENTOS** 0.00**VALOR DESCUENTO ADICIONAL** 0.00**SUBTOTAL 12%** 0.00**SUBTOTAL 0%** 35.00**SUBTOTAL No objeto de IVA** 0.00**SUBTOTAL SIN IMPUESTOS** 35.00**ICE** 0.00**IVA 12%** 0.00**VALOR TOTAL** 35.00**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	35.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO