

**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 No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.003-097-000013495**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0109202101079179022000120030970000134955766478813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-01 19:07:23

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0109202101079179022000120030970000134955766478813

Nombres y Apellidos: BUELE CHOCHO MANUEL

RUC/CI: 0102227725

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 01/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
918	COVID-19 HISOPADO ANTÍGENO (PRUEBA RÁPIDA)		1.00	20	0	20.00
918	COVID-19 HISOPADO ANTÍGENO (PRUEBA RÁPIDA)		1.00	20	0	20.00
918	COVID-19 HISOPADO ANTÍGENO (PRUEBA RÁPIDA)		1.00	20	0	20.00
918	COVID-19 HISOPADO ANTÍGENO (PRUEBA RÁPIDA)		1.00	20	0	20.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 80.00

VALOR DESCUENTOS 0.00

VALOR DESCUENTO ADICIONAL 0.00

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 0% 80.00

SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 80.00

ICE 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 80.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0994127221

Email: rositacris15@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	80.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO