

**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.001-096-000007706**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2709202101079179022000120010960000077064904907917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-27 14:14:23

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2709202101079179022000120010960000077064904907917

Nombres y Apellidos: TOALA VELEZ GRECIA LEONOR

RUC/CI: 1721200895

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
269	EXODONCIA SIMPLE		1.00	50	0	50.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						50.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						50.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						50.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						50.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0997359570

Email: leonortoala068@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	50.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO