

**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.003-097-000013713**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0709202101079179022000120030970000137134576858312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-07 13:35:38

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0709202101079179022000120030970000137134576858312

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 07/09/2021

Guía Remisión:

| Cod. Principal            | Descripción           | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------------------|-----------------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 792                       | CONSULTA ESPECIALISTA |           | 1.00  | 25              | 0         | 25.00        |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   |                       |           |       |                 |           | 25.00        |
| VALOR DESCUENTOS          |                       |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL |                       |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 12%              |                       |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 0%               |                       |           |       |                 |           | 25.00        |
| SUBTOTAL No objeto de IVA |                       |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                       |           |       |                 |           | 25.00        |
| ICE                       |                       |           |       |                 |           | 0.00         |
| IVA 12%                   |                       |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR TOTAL               |                       |           |       |                 |           | 25.00        |

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

| Forma Pago                                   | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Otros con utilización del sistema financiero | 25.00 | 0     | días   |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: TARJETA CREDITO