



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

**No.003-097-000013792**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202101079179022000120030970000137920558575812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-09 16:16:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0909202101079179022000120030970000137920558575812

### 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

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
208	GRUPO SANGUINEO ABO - R.h.		1.00	4	0	4.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						4.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						4.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						4.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						4.00

### Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	4.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO