



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

**No.001-096-000007574**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1309202101079179022000120010960000075747102082115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-13 17:22:05

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1309202101079179022000120010960000075747102082115

### 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

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 13/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
847	COLOCACIÓN DE SUERO 500ML-1000ML		1.00	10	0	10.00
844	COLOCACION AMPOLLAS		1.00	6	0	6.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						16.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						16.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						16.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						16.00

### Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	16.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO