

**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.003-097-000013902**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1309202101079179022000120030970000139029754460217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-13 21:21:48

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1309202101079179022000120030970000139029754460217

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
793	CONSULTA OFTALMOLOGIA		1.00	25	0	25.00
899	AUDIOMETRIA		1.00	25	0	25.00
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: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO