

**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.003-097-000014056**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709202101079179022000120030970000140569654661213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-17 15:56:49

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1709202101079179022000120030970000140569654661213

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 17/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
846	COLOCACIÓN DE SUERO 100ML-250ML		1.00	5	0	5.00
847	COLOCACIÓN DE SUERO 500ML-1000ML		1.00	10	0	10.00
844	COLOCACION AMPOLLAS		1.00	13.5	0	13.50
845	TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL		1.00	2	0	2.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	30.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.50
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.50

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	30.50	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO