

**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.003-097-000014263**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2409202101079179022000120030970000142636344984914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-24 22:10:39

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2409202101079179022000120030970000142636344984914

Nombres y Apellidos: PARRAGA BRAVOFREYA MERILAN

RUC/CI: 1305748244

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 24/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
270	RESTAURACION COMPUESTA		1.00	60	0	60.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						60.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						60.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						60.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						60.00

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA LIBRE

Teléfono: 0993273129

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	60.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO