

**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.003-097-000013529**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0209202101079179022000120030970000135297418951719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-02 18:12:12

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0209202101079179022000120030970000135297418951719

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 02/09/2021

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	22	0	22.00
845	TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL		1.00	1	0	1.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	33.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	33.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	33.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	33.00

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	33.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO