

**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

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.001-096-000007571**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1309202101079179022000120010960000075714626753518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-13 17:15:01

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1309202101079179022000120010960000075714626753518

Nombres y Apellidos: VASQUEZ CASTILLO HENRY PATRICIO

RUC/CI: 0703638619

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
220	GOT (TGO)		1.00	2.5	0	2.50
217	GPT (TGP)		1.00	2.5	0	2.50
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						5.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						5.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						5.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						5.00

Información Adicional

Dirección: SAN MARTIN Y NAPOLEON MERA

Teléfono: 0984338438

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	5.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO