

**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.003-097-000014172**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2109202101079179022000120030970000141725282633910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-21 20:59:13

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2109202101079179022000120030970000141725282633910

Razón Social: CARRION HERRERA NICOLE

RUC/CI: 0703845982001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 21/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
849	CONTROL ORTODONCIA		1.00	25	0	25.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						25.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						25.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						25.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						25.00

**Información Adicional**

Dirección: PICHINCHA Y PALMERAS

Teléfono: 0985099561

Email: NICOLECARRION1295@HOTMAIL.COM

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	25.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO