

**VERANERA INK VERAINK LTDA**

Dir Matriz: Av. Primero de Mayo 3-47 y Felipe II

Dir Sucursal: Av. Primero de Mayo 3-47 y Felipe II

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Régimen RIMPE

Agente de Retención Resolución No.: 1

R.U.C.: 0190378667001

F A C T U R A**No.001-002-000000056**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0902202301019037866700120010020000000566357263317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-02-09 09:15:18

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0902202301019037866700120010020000000566357263317

Razón Social: MEDICENTRO MIMEDIK S.A .

RUC/CI: 0791790220001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 09/02/2023

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Descripción | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------------------|---------------------------------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 1 | ARRIENDO DE SOFTWARE MES DEL FEB-2023 | 0 | 1.00 | 600 | 0 | 600.00 |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | | | | | | 600.00 |
| VALOR DESCUENTOS | | | | | | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | | | | | | 600.00 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 600.00 |
| ICE | | | | | | 0.00 |
| IVA 12% | | | | | | 72.00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 672.00 |

Información Adicional

Dirección: CALLE SUCRE ENTRE 9 DE MAYO Y GUAYAS

Teléfono: 072924324

Email: contabilidad@mimedik.ec,facturacion@veraneraink.com

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 672.00 | | |

: Orden compra:

Vendedor: SISTEMAS

Forma pago: CONTADO