

**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.003-097-000018724**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0302202201079179022000120030970000187240208946217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-02-07 13:06:15

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0302202201079179022000120030970000187240208946217

Razón Social: MOROCHO ORELLANA JUAN CARLOS

RUC/CI: 0703756122001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/02/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
95	ECO TRANSVAGINAL		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: 25 DE JUNIO Y 13AVA OESTE

Teléfono: 0999831888

Email: clinicajohnsons@hotmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO