

**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 Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.003-097-000027120**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2910202201079179022000120030970000271206006965911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-10-31 10:03:56

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2910202201079179022000120030970000271206006965911

Nombres y Apellidos: VALAREZO JARAMILLO JOSELYN ESTEFANIA

RUC/CI: 0706595063

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 29/10/2022

Guía Remisión:

| Cod. Principal            | Descripción        | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------------------|--------------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 189                       | BIOMETRIA HEMATICA |           | 1.00  | 0.54            | 0         | 0.54         |
| 254                       | COPROPARASITARIO   |           | 1.00  | 0.27            | 0         | 0.27         |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   |                    |           |       |                 |           | 0.81         |
| VALOR DESCUENTOS          |                    |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL |                    |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 12%              |                    |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 0%               |                    |           |       |                 |           | 0.81         |
| SUBTOTAL No objeto de IVA |                    |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                    |           |       |                 |           | 0.81         |
| ICE                       |                    |           |       |                 |           | 0.00         |
| IVA 12%                   |                    |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR TOTAL               |                    |           |       |                 |           | 0.81         |

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0987442210

Email: notiene@gmail.com

| Forma Pago                             | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 0.81  | 0     | días   |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO