

**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.003-097-000029869**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2301202301079179022000120030970000298698693966213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-01-23 12:02:45

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2301202301079179022000120030970000298698693966213

Nombres y Apellidos: GARCIA QUIZHPECARLOS IVAN

RUC/CI: 1102511480

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 23/01/2023

Guía Remisión:

| Cod. Principal            | Descripción | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------------------|-------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 97                        | ECO RENAL   |           | 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: CDLA EL SEGURO

Teléfono: 0993220264

Email: ivangar19999@gmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO