

**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.003-097-000030227**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0202202301079179022000120030970000302274360458514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-02-02 19:01:44

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0202202301079179022000120030970000302274360458514

Nombres y Apellidos: VALVERDE TOROLILIA ANEDI

RUC/CI: 0702317785

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

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Descripción | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------------------|-------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 97 | ECO RENAL | | 1.00 | 20 | 0 | 20.00 |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | | | | | | 20.00 |
| VALOR DESCUENTOS | | | | | | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 20.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 20.00 |
| ICE | | | | | | 0.00 |
| IVA 12% | | | | | | 0.00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 20.00 |

Información Adicional

Dirección: CDLA EL CONDADO

Teléfono: 0984327472

Email: notiene@gmail.com

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 20.00 | 0 | días |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO