

**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.003-097-000032269**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0304202301079179022000120030970000322690085325115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-04-03 19:28:04

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0304202301079179022000120030970000322690085325115

Nombres y Apellidos: PUGLLA TENEZACALISETH ISABEL

RUC/CI: 0705796175

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/04/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
949	PANEL DE ALERGIAS		1.00	35	0	35.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						35.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						35.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						35.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						35.00

**Información Adicional**

Dirección: STA ROSA

Teléfono: 0959448102

Email: isabel\_20052\_48@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	35.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO