

**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.003-097-000035071**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2706202301079179022000120030970000350710861709618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-06-27 12:04:50

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2706202301079179022000120030970000350710861709618

Nombres y Apellidos: VEGA FEIJOOXAVIER EDUARDO

RUC/CI: 0702156266

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 27/06/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4	RX TORAX		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: 6TA OESTE Y PASAJE

Teléfono: 092109528

Email: xavier749@hotmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO