

**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 No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.003-097-000013569**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0309202101079179022000120030970000135694823051818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-03 22:14:11

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0309202101079179022000120030970000135694823051818

Nombres y Apellidos: SERAFIN ALVAREZ SUSANA

RUC/CI: 0919075234

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
28	RX COLUMNA C 2P		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: LAS BRISAS

Teléfono: 0988790412

Email: susy_giss@yahoo.es

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO