

**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.003-097-000014187**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2209202101079179022000120030970000141871047249519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-22 13:06:41

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2209202101079179022000120030970000141871047249519

Nombres y Apellidos: MARCHENA BARBA MIRIAN ALEXANDRA

RUC/CI: 1105435414

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 22/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
918	COVID-19 HISOPADO ANTÍGENO (PRUEBA RÁPIDA)		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: ARIZAGA Y BABAHOYO

Teléfono: 0978614023

Email: malexa0498@outlook.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: TARJETA CREDITO