

**VERANERA INK VERAINK LTDA**

Dir Matriz: Av. Primero de Mayo 3-47 y Felipe II

Dir Sucursal: Av. Primero de Mayo 3-47 y Felipe II

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Régimen RIMPE

Agente de Retención Resolución No.: 1

R.U.C.: 0190378667001

F A C T U R A**No.001-002-000000049**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0212202201019037866700120010020000000496895208319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-12-02 15:06:52

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0212202201019037866700120010020000000496895208319

Razón Social: MEDICENTRO MIMEDIK S.A .

RUC/CI: 0791790220001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 02/12/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	ARRIENDO DE SOTFWARE (DIC/2022)	0	1.00	600	0	600.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						600.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						600.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						600.00
ICE						0.00
IVA 12%						72.00
VALOR TOTAL						672.00

Información Adicional

Dirección: CALLE SUCRE ENTRE 9 DE MAYO Y GUAYAS

Teléfono: 072924324

Email: contabilidad@mimedik.ec, facturacion@veraneraink.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	672.00		

: Orden compra:

Vendedor: SISTEMAS

Forma pago: CONTADO