

**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.001-002-000000063**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0404202301019037866700120010020000000639622770118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-04-04 11:35:02

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0404202301019037866700120010020000000639622770118

Razón Social: MEDICENTRO MIMEDIK S.A .

RUC/CI: 0791790220001

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	ARRIENDO DE SOFTWARE MES ABR/2023	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