

**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.003-097-000022028**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2605202201079179022000120030970000220280115530317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-05-26 09:15:43

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2605202201079179022000120030970000220280115530317

Nombres y Apellidos: VASQUEZ PE?ARANDA RUBEN WILFRIDO

RUC/CI: 0103242574

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 26/05/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5	RX TORAX 2P		1.00	30	0	30.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						30.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						30.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						30.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						30.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 999999999

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	30.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO