

**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.003-097-000030681**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1602202301079179022000120030970000306815585389314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-02-16 11:46:46

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1602202301079179022000120030970000306815585389314

Nombres y Apellidos: VALLE DE LA CRUZ JOHN EDUARDO

RUC/CI: 0703046433

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 16/02/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
918	COVID-19 HISOPADO ANT?GENO (PRUEBA R?PIDA)		1.00	15	0	15.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	15.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	15.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	15.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	15.00

**Información Adicional**

Dirección: LOS VERGELES

Teléfono: 0992467297

Email: john\_electric@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	15.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO