



R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A

No.003-097-000031079

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0103202301079179022000120030970000310790254092919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-03-01 17:21:09

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0103202301079179022000120030970000310790254092919

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

Nombres y Apellidos: FLORES CUENCADIANA CAROLINA

RUC/CI: 0704239698

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 01/03/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
949	PANEL DE ALERGIAS		1.00	35	0	35.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						35.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						35.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						35.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						35.00

Información Adicional

Dirección: SUCRE Y TARQUI

Teléfono: 0987624948

Email: dianaflores-1988@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	35.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO