

**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.003-097-000034716**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1606202301079179022000120030970000347160775423417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-06-16 13:02:37

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1606202301079179022000120030970000347160775423417

Razón Social: CARE

RUC/CI: 1790176657001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 16/06/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CARE	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMAGENOLOGIA CORRESPONDIENTE AL COMPONENTE VOUCHER EXAMENES/ MEDI		1.00	492	0	492.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						492.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						492.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						492.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						492.00

Información Adicional

Dirección: CAMILO DESTRUGE N24 633 Y FRANCISCO SALA

Teléfono: 22237294

Email: yasmina.patino@care.org

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	492.00	10	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CREDITO DIRECTO