

**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 No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.003-097-000013514**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0209202101079179022000120030970000135146546631915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-02 12:49:30

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0209202101079179022000120030970000135146546631915

Nombres y Apellidos: NEGRON ROBLES DEYSI DEL CISNE

RUC/CI: 0704517630

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 02/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
848	HCG CUALITATIVA (EMBARAZO)		1.00	4	0	4.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						4.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						4.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						4.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						4.00

Información Adicional

Dirección: CDLA. MARTHA BUCARAN

Teléfono: 0986282606

Email: chiquita-robles22@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	4.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO