

**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.003-097-000013712**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0709202101079179022000120030970000137126024588415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-07 13:17:31

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0709202101079179022000120030970000137126024588415

Razón Social: AGUILAR ESPINOZA DAVID ENRIQUE

RUC/CI: 0704812049001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 07/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
292	BIOPSIA		1.00	65	0	65.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						65.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						65.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						65.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						65.00

Información Adicional

Dirección: PORTOVELO

Teléfono: 0991273004

Email: davidenriqueaguilar@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	65.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: TARJETA CREDITO