



R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A

No.003-097-000013579

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0409202101079179022000120030970000135798456925711

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

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0409202101079179022000120030970000135798456925711

Nombres y Apellidos: CHAMBA LOPEZ ANDRES GONZALO

RUC/CI: 0704191972

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 04/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
849	CONTROL ORTODONCIA		1.00	25	0	25.00
849	CONTROL ORTODONCIA		1.00	25	0	25.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						50.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						50.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						50.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						50.00

Información Adicional

Dirección: ARENILLAS

Teléfono: 0990569146

Email: elean131007@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	50.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO