

**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.003-097-000013676**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0609202101079179022000120030970000136765462175411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-06 13:53:50

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0609202101079179022000120030970000136765462175411

Nombres y Apellidos: PUERTAS PEREZMAYBEL ADRIANA

RUC/CI: 0707086328

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 06/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
146	TOXOPLASMA (Igm)		1.00	10	0	10.00
145	TOXOPLASMA IgG		1.00	10	0	10.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						20.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						20.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						20.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						20.00

Información Adicional

Dirección: 18 DE OCTUBRE

Teléfono: 0963841193

Email: maybel_puertas@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	20.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO