

**Mimedik S.A.**

Dir Matriz: Remigio Tamariz 2-35 y Federico Proaño

Dir Sucursal: Remigio Tamariz 2-35 y Federico Proaño

Obligado a llevar contabilidad: SI

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.001-003-000002099**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3010201901079179022000110010030000020994230549217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2019-10-30 17:45:18

AMBIENTE: Pruebas

EMISIÓN: Normal

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



3010201901079179022000110010030000020994230549217

Nombres y Apellidos: REYADRIANA VANESSA

RUC/CI: 0704745066

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 30/10/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA - COPAGO		1.00	1.12	0	1.12
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1.12
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						1.12
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1.12
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						1.12

**Información Adicional**

Dirección: 10 DE AGOSTO Y NOVENA NORTE

Teléfono: 6006232

Email: vane\_dzrey@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	1.12	0	días

: Vendedor: VEGA MONSALVE ALFREDO ERNESTO

Forma pago: CONTADO