

**Medicentro Mimedik S.A.**

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Sucre s/n y 9 de Mayo

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.001-096-000007380**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0109202101079179022000120010960000073806220332912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-01 11:19:57

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0109202101079179022000120010960000073806220332912

Nombres y Apellidos: CHAVEZ ALAY TONY IVAN

RUC/CI: 0920999885

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 01/09/2021

Guía Remisión:

| Cod. Principal            | Descripción      | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------------------|------------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 794                       | CONSULTA GENERAL |           | 1.00  | 12              | 0         | 12.00        |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   |                  |           |       |                 |           | 12.00        |
| VALOR DESCUENTOS          |                  |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL |                  |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 12%              |                  |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 0%               |                  |           |       |                 |           | 12.00        |
| SUBTOTAL No objeto de IVA |                  |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                  |           |       |                 |           | 12.00        |
| ICE                       |                  |           |       |                 |           | 0.00         |
| IVA 12%                   |                  |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR TOTAL               |                  |           |       |                 |           | 12.00        |

**Información Adicional**

Dirección: FLORIDA 6

Teléfono: 0989665566

Email: medicentromimedik@gmail.com

| Forma Pago                             | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 12.00 | 0     | días   |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO