

**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.001-096-000007419**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0609202101079179022000120010960000074196339349612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-06 17:16:45

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0609202101079179022000120010960000074196339349612

Nombres y Apellidos: JIMENEZ ROCHA LILIANA MARINA

RUC/CI: 1722543152

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
792	CONSULTA ESPECIALISTA		1.00	8	0	8.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						8.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						8.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						8.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						8.00

**Información Adicional**

Dirección: CDLA LAS ACACIAS

Teléfono: 0987668774

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	8.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: TARJETA CREDITO