

**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.001-096-000007673**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2209202101079179022000120010960000076731293047615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-22 14:51:44

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2209202101079179022000120010960000076731293047615

Nombres y Apellidos: LOLI RAMIREZ EDGAR KIM

RUC/CI: 0151729514

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 22/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
792	CONSULTA ESPECIALISTA		1.00	4.5	0	4.50
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						4.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						4.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						4.50
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						4.50

Información Adicional

Dirección: URB SAN PATRICIO

Teléfono: 0988759625

Email: elol18@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	4.50	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO