

**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.003-097-000013542**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0309202101079179022000120030970000135429561186215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-03 09:18:10

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0309202101079179022000120030970000135429561186215

Nombres y Apellidos: ESPINOZA UGARTE CINDY ELIZABETH

RUC/CI: 0704014588

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/09/2021

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: BOLIVAR Y AGUSTIN PAZMI?O

Teléfono: 0969806268

Email: c\_eliza88@hotmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO