

**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.003-097-000013825**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1009202101079179022000120030970000138251644187512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-10 18:27:42

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1009202101079179022000120030970000138251644187512

Nombres y Apellidos: VIVAR APUCARANDREA ESTEFANY

RUC/CI: 0705689354

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 10/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
794	CONSULTA GENERAL		1.00	15	0	15.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						15.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						15.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						15.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						15.00

**Información Adicional**

Dirección: VIA LA FERROVIARIA

Teléfono: 0967204262

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	15.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO