

**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 Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.001-096-000011940**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2506202201079179022000120010960000119405939479814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-06-25 11:27:39

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2506202201079179022000120010960000119405939479814

Nombres y Apellidos: MERO ORTIZ PAOLA CONSUELO

RUC/CI: 1206123380

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 25/06/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
289	CITOLOGIA VAGINAL (PRUEBA PAPANICOLAU INCLUYE LECTURA DE PLACAS Y PROCEDIMIENTO)		1.00	20	0	20.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						20.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						20.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						20.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						20.00

Información Adicional

Dirección: EL CAMBIO

Teléfono: 0968126867

Email: notien@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	20.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO