

**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.001-096-000007550**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1009202101079179022000120010960000075501265325217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-10 18:22:44

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1009202101079179022000120010960000075501265325217

Razón Social: MASECUADOR S.A. AJUSTADOR DE SINIESTROS .

RUC/CI: 0991433686001

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

Guía Remisión:

| Cod. Principal            | Descripción  | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------------------|--|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| GENERALI                  | SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS (GINECOLOGIA) - TITULAR/PACIENTE: ESPINOZA UGARTE CINDY ELIZABETH - FECHA DE ATENCION: 11/08/2021 |           | 1.00  | 12              | 0         | 12.00        |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   |  |           |       |                 |           | 12.00        |
| VALOR DESCUENTOS          |  |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL |  |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 12%              |  |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 0%               |  |           |       |                 |           | 12.00        |
| SUBTOTAL No objeto de IVA |  |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |  |           |       |                 |           | 12.00        |
| ICE                       |  |           |       |                 |           | 0.00         |
| IVA 12%                   |  |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR TOTAL               |  |           |       |                 |           | 12.00        |

**Información Adicional**

Dirección: PARQUE EMPRESARIAL COLAÑN, EDIF CORPORATIVO 2 PISO 1 OFICI

Teléfono: 043717600

Email: vherrera@masecuador.com

| Forma Pago                                   | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Otros con utilización del sistema financiero | 12.00 | 30    | días   |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CREDITO DIRECTO