

**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.001-096-000007431**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0709202101079179022000120010960000074310590099414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-07 15:38:46

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0709202101079179022000120010960000074310590099414

Nombres y Apellidos: MEDINA QUEVEDO BELGICA SILVANA

RUC/CI: 0703290536

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 07/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
289	PAPANICOLAU		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: SANTA ROSA FLORESTA Y ANTIGUA SAN JOSE

Teléfono: 0967361896

Email: medicentromimedik@hotmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO