

**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.003-097-000014044**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709202101079179022000120030970000140445490030811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-17 11:49:29

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1709202101079179022000120030970000140445490030811

Nombres y Apellidos: FEIJOO CABRERA JOSE LEONIDAS

RUC/CI: 0702834821

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 17/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
792	CONSULTA ESPECIALISTA		1.00	7.5	0	7.50
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						7.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						7.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						7.50
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						7.50

**Información Adicional**

Dirección: SHUMIRAL

Teléfono: 0986994046

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	7.50	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO