

**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.003-097-000014165**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2109202101079179022000120030970000141653883371416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-21 14:26:29

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2109202101079179022000120030970000141653883371416

Nombres y Apellidos: ARANDA AYALA CELIA KARINA

RUC/CI: 0705075125

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 21/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
792	CONSULTA ESPECIALISTA		1.00	5	0	5.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						5.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						5.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						5.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						5.00

**Información Adicional**

Dirección: EL GUABO

Teléfono: 2960355

Email: jimora\_05@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	5.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO