



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.003-097-000013497

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0109202101079179022000120030970000134970221240819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-01 20:05:59

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0109202101079179022000120030970000134970221240819

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

Nombres y Apellidos: CABRERA REINAHECTOR INDALECIO

RUC/CI: 1310977358

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 01/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
941	CONSULTA MEDICINA GENERAL+EXAMENES DE LABORATORIO		1.00	35	0	35.00
4	RX TORAX		1.00	20	0	20.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	55.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	55.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	55.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	55.00

Información Adicional

Dirección: LUZ DE AMERICA

Teléfono: 0993001620

Email: indaleciocabrera1977@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	55.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO