

**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.001-096-000007641**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1809202101079179022000120010960000076415745468812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-18 10:37:06

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1809202101079179022000120010960000076415745468812

Nombres y Apellidos: VIVANCO SANCHEZ LUIS ALFREDO

RUC/CI: 0701148306

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 18/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
916	CHEQUEO GINECOL?GICO (CONSULTA GINECOL?GICA + PAP)		1.00	40	0	40.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	40.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

Información Adicional

Dirección: BALSAS

Teléfono: 0985839269

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	40.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO