

**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.003-097-000014227**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2309202101079179022000120030970000142277045625415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-23 15:04:07

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2309202101079179022000120030970000142277045625415

Nombres y Apellidos: ESPINOZA UGARTE CINDY ELIZABETH

RUC/CI: 0704014588

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 23/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
95	ECO TRANSVAGINAL		1.00	5.7	0	5.70
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						5.70
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						5.70
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						5.70
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						5.70

Información Adicional

Dirección: BOLIVAR Y AGUSTIN PAZMI?O

Teléfono: 0969806268

Email: c_eliza88@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	5.70	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO