

**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.001-096-000007616**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202101079179022000120010960000076167070314613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-16 16:07:48

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1609202101079179022000120010960000076167070314613

Nombres y Apellidos: NEVAREZ VALENCIA EVELYN MARINA

RUC/CI: 0750596207

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 16/09/2021

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

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

**Información Adicional**

Dirección: AV LA FERROVIARIA|

Teléfono: 0991814936

Email: notien@hotmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO