

**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 Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.001-096-000011845**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1706202201079179022000120010960000118453538972115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-06-17 15:07:07

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1706202201079179022000120010960000118453538972115

Nombres y Apellidos: LOAYZA PONTON WALTER ARTURO

RUC/CI: 0702298530

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 17/06/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
792	CONSULTA ESPECIALISTA		1.00	25	0	25.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						25.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						25.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						25.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						25.00

**Información Adicional**

Dirección: PI?AS

Teléfono: 0991055759

Email: walterchucurillo@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	25.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO