

**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.001-096-000013631**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2910202201079179022000120010960000136312130250411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-10-31 09:41:55

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2910202201079179022000120010960000136312130250411

Razón Social: IBA?EZ MAZA ADALBERTO PAUL

RUC/CI: 0705808814001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 29/10/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
890	CONSULTA CONTROL PRENATAL		1.00	30	0	30.00
95	ECO TRANSVAGINAL		1.00	25	0	25.00
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: CDLA SANTA CECILIA

Teléfono: 0963538234

Email: medicentromimedik@hotmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO