



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

**No.001-096-000007422**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0709202101079179022000120010960000074228642821212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-07 08:06:41

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0709202101079179022000120010960000074228642821212

### 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

Nombres y Apellidos: GALLARDO RUIZ MARIA DEL CARMEN

RUC/CI: 0702990102

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 07/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
227	COLESTEROL TOTAL		1.00	2	0	2.00
255	COPROLOGICO		1.00	5	0	5.00
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	4	0	4.00
238	GLUCOSA (SANGRE)		1.00	2	0	2.00
220	GOT (TGO)		1.00	2	0	2.00
217	GPT (TGP)		1.00	2	0	2.00
832	PCR		1.00	5	0	5.00
249	TRIGLICERIDOS		1.00	2	0	2.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						30.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						30.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						30.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						30.00

### Información Adicional

Dirección: OLMEDO ENTRE BUENAVISTA Y NAPOLEON MERA

Teléfono: 0990882514

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	30.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO