



R.U.C.: 0791790220001

FACTURA

No.003-097-000013563

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0309202101079179022000120030970000135634330624115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-03 17:36:52

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0309202101079179022000120030970000135634330624115

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

Nombres y Apellidos: SERAFIN ALVAREZ SUSANA

RUC/CI: 0919075234

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
227	COLESTEROL TOTAL		1.00	1	0	1.00
254	COPROPARASITARIO		1.00	1	0	1.00
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	3	0	3.00
238	GLUCOSA (SANGRE)		1.00	2	0	2.00
208	GRUPO SANGUINEO ABO - R.h.		1.00	3	0	3.00
134	HIV		1.00	10	0	10.00
249	TRIGLICERIDOS		1.00	2	0	2.00
147	VDRL (CUALITATIVO)		1.00	3	0	3.00
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: LAS BRISAS

Teléfono: 0988790412

Email: susy_giss@yahoo.es

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO