

**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

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.003-097-000013857**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1209202101079179022000120030970000138576758652318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-12 12:15:49

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1209202101079179022000120030970000138576758652318

Nombres y Apellidos: ARMIJOS ARMIJOS DOMINGA JUANA

RUC/CI: 0700706989

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 12/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
254	COPROPARASITARIO		1.00	2	0	2.00
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	4	0	4.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	24	0	24.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	35.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.00

Información Adicional

Dirección: PORTO GRANDE SOLIDARIO

Teléfono: 0994483179

Email: notien@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	35.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO