



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

No.003-097-000014073

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1809202101079179022000120030970000140735077316317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-18 13:39:57

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1809202101079179022000120030970000140735077316317

### 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: DIAZ GUAICHA MARIA MARICELA

RUC/CI: 0704204767

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 18/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
227	COLESTEROL TOTAL		1.00	2	0	2.00
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
249	TRIGLICERIDOS		1.00	2	0	2.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						10.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						10.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						10.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						10.00

### Información Adicional

Dirección: CDLA EL MIRADOR

Teléfono: 0999680490

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	10.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO