

**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 Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.003-097-000019532**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0503202201079179022000120030970000195328761890018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-03-07 23:43:50

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0503202201079179022000120030970000195328761890018

Nombres y Apellidos: RUEDA OLMEDO KATHERINE ZULAY

RUC/CI: 0705315331

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 05/03/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
218	AMILASA (SANGRE)		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	3	0	3.00
257	HELICOBACTER PILORY EN HECES		1.00	20	0	20.00
241	LIPASA		1.00	4	0	4.00

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: CAMILOPONCE ENRIQUEZ

Teléfono: 0983502502

Email: KATZURU_2704@HOTMAIL.COM

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO