

**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 Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.001-096-000011969**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2806202201079179022000120010960000119699033754416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-06-28 07:42:07

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2806202201079179022000120010960000119699033754416

Nombres y Apellidos: MOSCOSO ZAMBRANO CARLA LISSETTE

RUC/CI: 0703522722

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 28/06/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
256	EMO (UROANALISIS DE RUTINA)		1.00	4	0	4.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	15	0	15.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	25.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	25.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	25.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	25.00

**Información Adicional**

Dirección: BUENAVISTA E/ ROCAFUERTE Y BOLIVAR

Teléfono: 0993683503

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	25.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: TARJETA CREDITO