

**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.001-096-000014866**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1801202301079179022000120010960000148667008143111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-01-18 12:41:48

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1801202301079179022000120010960000148667008143111

Nombres y Apellidos: RAMIREZ FLORES GILBERTO FAUSTO**RUC/CI:** 0702028291**Fecha Emisión (dd/mm/yyyy):** 18/01/2023**Guía Remisión:**

| Cod. Principal | Descripción | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|----------------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 214 | ACIDO URICO (SANGRE) | | 1.00 | 0.27 | 0 | 0.27 |
| 230 | CREATININA EN SANGRE | | 1.00 | 0.18 | 0 | 0.18 |
| 220 | GOT (TGO) | | 1.00 | 0.27 | 0 | 0.27 |
| 217 | GPT (TGP) | | 1.00 | 0.27 | 0 | 0.27 |

| | |
|----------------------------------|------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 0.99 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.99 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 0.99 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 0.99 |

Información Adicional

Dirección: CDLA. VILLAFLORA, CALLE CUBA Y 10MA ESTE

Teléfono: 0987294763

Email: gilb_fausto_r@hotmail.com

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 0.99 | 0 | días |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO