



R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A

No.001-096-000014955

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2301202301079179022000120010960000149552361328118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-01-23 16:25:56

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2301202301079179022000120010960000149552361328118

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

Nombres y Apellidos: OLEAS LARREAJOSE MARCELO

RUC/CI: 0103342945

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 23/01/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	9	0	9.00
254	COPROPARASITARIO		1.00	8	0	8.00
256	EMO (UROANALISIS DE RUTINA)		1.00	9	0	9.00
199	HIERRO TOTAL		1.00	2	0	2.00
875	T3		1.00	10	0	10.00
876	T4		1.00	5	0	5.00
175	TSH		1.00	5	0	5.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	48.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	48.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	48.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 000000000

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	48.00	0 días	

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: TARJETA CREDITO