



R.U.C.: 0791790220001

## F A C T U R A

No.001-096-000015914

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0304202301079179022000120010960000159147919610719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-04-03 18:46:18

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0304202301079179022000120010960000159147919610719

### 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: GONZABAY AGUIRREJAVIER ANDRES

RUC/CI: 0703907972

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/04/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
254	COPROPARASITARIO		1.00	3	0	3.00
257	HELICOBACTER PILORY EN HECES		1.00	20	0	20.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						29.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						29.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						29.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						29.00

### Información Adicional

Dirección: CIUDAD PALMERA

Teléfono: 0992958995

Email: jandresbay@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	29.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO