



R.U.C.: 0791790220001

## F A C T U R A

No.001-096-000015916

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0304202301079179022000120010960000159161898208713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-04-03 18:50:19

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0304202301079179022000120010960000159161898208713

### 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: ROSARIO ROMERO LEYNER EDUARDO

RUC/CI: 0704099175

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
256	EMO (UROANALISIS DE RUTINA)		1.00	4	0	4.00
195	FERRITINA		1.00	9	0	9.00
136	IgE		1.00	8	0	8.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	27.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.00

### Información Adicional

Dirección: BARRIO 7 DE MARZO

Teléfono: 0992539533

Email: karis\_gamboa.ch.b@hotmail.es

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	27.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO