

**Medicentro Mimedik S.A.**

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Boyaca e/ Colón y Tarqui

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.003-097-000032259**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0304202301079179022000120030970000322596262956817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-04-03 19:26:19

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0304202301079179022000120030970000322596262956817

Nombres y Apellidos: GRANADOS CRIOLLOCEBERINA

RUC/CI: 0901745083

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
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	60	0	60.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						70.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						70.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						70.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						70.00

Información Adicional

Dirección: PUERTO BOLIVAR

Teléfono: 0982780968

Email: notiene@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	70.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO