



R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A

No.001-096-000016753

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2505202301079179022000120010960000167530266452014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-05-25 09:26:38

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2505202301079179022000120010960000167530266452014

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: ERAS RAMIREZ MARCOS FRANCISCO

RUC/CI: 0703953117

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 25/05/2023

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Descripción | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-----------------------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 189 | BIOMETRIA HEMATICA | | 1.00 | 1.28 | 0 | 1.28 |
| 254 | COPROPARASITARIO | | 1.00 | 0.32 | 0 | 0.32 |
| 256 | EMO (UROANALISIS DE RUTINA) | | 1.00 | 0.64 | 0 | 0.64 |
| 195 | FERRITINA | | 1.00 | 1.92 | 0 | 1.92 |
| 136 | IgE | | 1.00 | 1.92 | 0 | 1.92 |

| | |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 6.08 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 6.08 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 6.08 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 6.08 |

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0988839364

Email: marcos.eras@gmail.com

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 6.08 | 0 | días |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO