



R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A

No.003-097-000033762

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1805202301079179022000120030970000337621647467012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-05-18 10:53:25

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1805202301079179022000120030970000337621647467012

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

Razón Social: UNDA ROMEROJORGE DEMETRIO

RUC/CI: 0702072083001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 18/05/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
254	COPROPARASITARIO		1.00	1	0	1.00
256	EMO (UROANALISIS DE RUTINA)		1.00	3	0	3.00
198	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		1.00	8	0	8.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	2	0	2.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	19.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0988740386

Email: jorgeunda93@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	19.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO