

**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 No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.001-096-000007545**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1009202101079179022000120010960000075450068820016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-10 10:04:22

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1009202101079179022000120010960000075450068820016

Nombres y Apellidos: RUILOVA CALDERON EDISON GEOVANNY

RUC/CI: 0703465278

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 10/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	4	0	4.00
220	GOT (TGO)		1.00	2	0	2.00
217	GPT (TGP)		1.00	2	0	2.00
832	PCR		1.00	5	0	5.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	13.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.00

Información Adicional

Dirección: CDLA LOS GIRASOLES MZ 2 VILLA 20

Teléfono: 0999688301

Email: geovanny10ruilova@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	13.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO