

**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 No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.003-097-000013944**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1409202101079179022000120030970000139449846855912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-14 22:06:43

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1409202101079179022000120030970000139449846855912

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 14/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
218	AMILASA (SANGRE)		1.00	4	0	4.00
221	BILIRRUBINA TOTAL		1.00	6	0	6.00
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
220	GOT (TGO)		1.00	3	0	3.00
217	GPT (TGP)		1.00	3	0	3.00
241	LIPASA		1.00	4	0	4.00
203	T DE PROTROMBINA (TP)		1.00	5	0	5.00
205	T DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1.00	5	0	5.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	35.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	35.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO