

**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.001-096-000007683**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2309202101079179022000120010960000076830538686311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-23 11:44:26

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2309202101079179022000120010960000076830538686311

Nombres y Apellidos: ULLAURI ULLOAFREDDY DANIEL

RUC/CI: 0703856146

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 23/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	1.76	0	1.76
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	1.05	0	1.05
220	GOT (TGO)		1.00	0.6	0	0.60
217	GPT (TGP)		1.00	0.6	0	0.60

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4.01
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	4.01
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.01
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	4.01

Información Adicional

Dirección: VELA 17 11 ENTRE ARIZAGA Y PICHINCHA

Teléfono: 0997466798

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	4.01	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO