

**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.003-097-000014011**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202101079179022000120030970000140118664891717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-16 22:02:17

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1609202101079179022000120030970000140118664891717

Nombres y Apellidos: JIMENEZ CUEVA SERGIO

RUC/CI: 0701384497

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 16/09/2021

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Descripción        | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--------------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 189            | BIOMETRIA HEMATICA |           | 1.00  | 5               | 0         | 5.00         |
| 256            | EXAMEN DE ORINA    |           | 1.00  | 3               | 0         | 3.00         |
| 806            | UREA (SANGRE)      |           | 1.00  | 2               | 0         | 2.00         |

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 10.00

VALOR DESCUENTOS 0.00

VALOR DESCUENTO ADICIONAL 0.00

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 0% 10.00

SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 10.00

ICE 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 10.00

**Información Adicional**

Dirección: JUAN MONTALVO Y 9NA NORTE

Teléfono: 096963372

Email: notiene@hotmail.com

| Forma Pago                             | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 10.00 | 0     | días   |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO