

**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.001-096-000007585**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1409202101079179022000120010960000075855799054515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-14 12:24:20

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1409202101079179022000120010960000075855799054515

Nombres y Apellidos: PONCE ASTUDILLO CESAR XAVIER

RUC/CI: 0705379865

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

Guía Remisión:

| Cod. Principal            | Descripción        | CódigoAux | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------------------|--------------------|-----------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 189                       | BIOMETRIA HEMATICA |           | 1.00  | 1.8             | 0         | 1.80         |
| 256                       | EXAMEN DE ORINA    |           | 1.00  | 1.2             | 0         | 1.20         |
| 832                       | PCR                |           | 1.00  | 1.2             | 0         | 1.20         |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   |                    |           |       |                 |           | 4.20         |
| VALOR DESCUENTOS          |                    |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL |                    |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 12%              |                    |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL 0%               |                    |           |       |                 |           | 4.20         |
| SUBTOTAL No objeto de IVA |                    |           |       |                 |           | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                    |           |       |                 |           | 4.20         |
| ICE                       |                    |           |       |                 |           | 0.00         |
| IVA 12%                   |                    |           |       |                 |           | 0.00         |
| VALOR TOTAL               |                    |           |       |                 |           | 4.20         |

**Información Adicional**

Dirección: PATRIA NUEVA

Teléfono: 0995597866

Email: medicentromimedik@hotmail.com

| Forma Pago                             | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 4.20  | 0     | días   |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO