



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

**No.003-097-000013583**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0409202101079179022000120030970000135834129800911

### 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

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0409202101079179022000120030970000135834129800911

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 04/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
221	BILIRRUBINA TOTAL		1.00	4	0	4.00
255	COPROLOGICO		1.00	4	0	4.00
254	COPROPARASITARIO		1.00	2	0	2.00
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	4	0	4.00
220	GOT (TGO)		1.00	3	0	3.00
217	GPT (TGP)		1.00	3	0	3.00
260	SANGRE OCULTA		1.00	5	0	5.00
88	ECO ABDOMINAL		1.00	20	0	20.00
89	ECO PELVICA		1.00	20	0	20.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						65.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						65.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						65.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						65.00

### Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	65.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO