



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

**No.001-096-000007372**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0109202101079179022000120010960000073724516882814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-01 08:34:50

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0109202101079179022000120010960000073724516882814

### 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

Nombres y Apellidos: MARQUEZ PIZARRO CARLOS ALBERTO

RUC/CI: 0703693200

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 01/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
214	ACIDO URICO (SANGRE)		1.00	0.51	0	0.51
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	1.89	0	1.89
824	COLOR (SANGRE)		1.00	1.1	0	1.10
235	FOSFORO (SANGRE)		1.00	0.66	0	0.66
238	GLUCOSA (SANGRE)		1.00	0.6	0	0.60
243	MAGNESIO (SANGRE)		1.00	1.3	0	1.30
805	POTASIO (SANGRE)		1.00	1.01	0	1.01
804	SODIO (SANGRE)		1.00	1.27	0	1.27
175	TSH		1.00	2.6	0	2.60
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						10.94
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						10.94
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						10.94
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						10.94

### Información Adicional

Dirección: 4TA NORTE Y 12AVA OESTE

Teléfono: 0989883535

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	10.94	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: TARJETA CREDITO