

**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.001-096-000007385**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0209202101079179022000120010960000073859214283412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-02 07:56:44

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0209202101079179022000120010960000073859214283412

Nombres y Apellidos: CHAVEZ ALAY TONY IVAN

RUC/CI: 0920999885

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 02/09/2021

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
832	PCR		1.00	1.06	0	1.06

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5.07
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.07
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.07
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.07

Información Adicional

Dirección: FLORIDA 6

Teléfono: 0989665566

Email: medicentromimedik@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	5.07	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO