

**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.001-096-000007402**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0309202101079179022000120010960000074025493938016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-03 10:05:05

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0309202101079179022000120010960000074025493938016

Nombres y Apellidos: CORDERO ACARO CARLA MARIUXI

RUC/CI: 0704287655

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
227	COLESTEROL TOTAL		1.00	2	0	2.00
255	COPROLOGICO		1.00	5	0	5.00
238	GLUCOSA (SANGRE)		1.00	2	0	2.00
220	GOT (TGO)		1.00	3	0	3.00
217	GPT (TGP)		1.00	3	0	3.00
249	TRIGLICERIDOS		1.00	2	0	2.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	17.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	17.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	17.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	17.00

**Información Adicional**

Dirección: BARRIO SAN RAMON

Teléfono: 0985359399

Email: carlamariuxi\_30@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	17.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO