



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

**No.001-096-000007409**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0609202101079179022000120010960000074092270898910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-06 09:28:04

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0609202101079179022000120010960000074092270898910

### 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: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 06/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
88	ECO ABDOMINAL		1.00	25	0	25.00
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
254	COPROPARASITARIO		1.00	6	0	6.00
209	CULTIVO DE SECRECIONES Y OTROS		1.00	15	0	15.00
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	4	0	4.00
857	PRUEBAS ESPECIALES EN HECES		1.00	26	0	26.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	20	0	20.00
260	SANGRE OCULTA		1.00	3	0	3.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	105.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	105.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	105.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	105.00

### Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 072924324

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	105.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO