


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.001-096-000007598

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1509202101079179022000120010960000075984931737715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-15 09:25:28

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1509202101079179022000120010960000075984931737715

Nombres y Apellidos: PONCE ASTUDILLO CESAR XAVIER

RUC/CI: 0705379865

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 15/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
214	ACIDO URICO (SANGRE)		1.00	2	0	2.00
239	COLESTEROL HDL		1.00	3	0	3.00
834	COLESTEROL LDL		1.00	3	0	3.00
227	COLESTEROL TOTAL		1.00	2	0	2.00
825	CREATININA EN SANGRE		1.00	2	0	2.00
237	GGT		1.00	2	0	2.00
238	GLUCOSA (SANGRE)		1.00	2	0	2.00
220	GOT (TGO)		1.00	3	0	3.00
249	TRIGLICERIDOS		1.00	2	0	2.00
806	UREA (SANGRE)		1.00	2	0	2.00
118	ASTO		1.00	2	0	2.00
223	CALCIO (SANGRE)		1.00	5	0	5.00
919	FR		1.00	5	0	5.00
217	GPT (TGP)		1.00	3	0	3.00
875	T3		1.00	7.5	0	7.50
876	T4		1.00	7.5	0	7.50
175	TSH		1.00	10	0	10.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	63.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	63.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	63.00

Información Adicional

Dirección: PATRIA NUEVA

Teléfono: 0995597866

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	63.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO