

**Medicentro Mimedik S.A.**

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Boyaca e/ Colón y Tarqui

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.003-097-000014015**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202101079179022000120030970000140153999534412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-16 22:09:56

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1609202101079179022000120030970000140153999534412

Nombres y Apellidos: MALDONADO ORLANDO

RUC/CI: 0700295157

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 16/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
254	COPROPARASITARIO		1.00	3	0	3.00
877	COVID-19 CUANTITATIVA IGG/IGM		1.00	30	0	30.00
256	EXAMEN DE ORINA		1.00	4	0	4.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	23	0	23.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	60.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

Información Adicional

Dirección: KLEBER FRANCO Y BUENAVISTA

Teléfono: 0999274484

Email: maldonado081949@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	60.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO