



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

**No.003-097-000014094**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1909202101079179022000120030970000140948421963112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-19 10:57:30

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1909202101079179022000120030970000140948421963112

### 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

Nombres y Apellidos: POMA TENE MARIA MAGDALENA

RUC/CI: 1900770858

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 19/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
90	ECO OBSTETRICA		1.00	25	0	25.00
825	CREATININA EN SANGRE		1.00	2	0	2.00
220	GOT (TGO)		1.00	2	0	2.00
217	GPT (TGP)		1.00	2	0	2.00
806	UREA (SANGRE)		1.00	2	0	2.00
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						45.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						45.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						45.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						45.00

### Información Adicional

Dirección: CORRALITOS

Teléfono: 0984004012

Email: mmpt1994@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	45.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO