

**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 Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.001-096-000011487**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0106202201079179022000120010960000114877173294413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-06-01 10:04:13

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0106202201079179022000120010960000114877173294413

Nombres y Apellidos: PRADO BRITO TERESA DE JESUS

RUC/CI: 0704091107

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 01/06/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
231	CURVA DE TOLERANCIA 2H		1.00	16	0	16.00
238	GLUCOSA (SANGRE)		1.00	2	0	2.00
198	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		1.00	12	0	12.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	30.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.00

Información Adicional

Dirección: CDLA MACHALILLA

Teléfono: 0939063421

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	30.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO