

**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.001-096-000012864**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0109202201079179022000120010960000128643599472417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-09-01 08:49:23

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0109202201079179022000120010960000128643599472417

Nombres y Apellidos: CUENCA RIOSLADY KARINA

RUC/CI: 0705353274

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 01/09/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
214	ACIDO URICO (SANGRE)		1.00	1	0	1.00
227	COLESTEROL		1.00	2	0	2.00
230	CREATININA EN SANGRE		1.00	2	0	2.00
256	EMO (UROANALISIS DE RUTINA)		1.00	3	0	3.00
238	GLUCOSA (SANGRE)		1.00	2	0	2.00
249	TRIGLICERIDOS		1.00	2	0	2.00
806	UREA (SANGRE)		1.00	2	0	2.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	14.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	14.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	14.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	14.00

**Información Adicional**

Dirección: PARROQUIA EL RETIRO

Teléfono: 0968757537

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	14.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO