

**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 Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.003-097-000027121**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2910202201079179022000120030970000271216905944113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-10-31 10:05:55

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2910202201079179022000120030970000271216905944113

Nombres y Apellidos: VALAREZO JARAMILLO JOSELYN ESTEFANIA

RUC/CI: 0706595063

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 29/10/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
214	ACIDO URICO (SANGRE)		1.00	1	0	1.00
230	CREATININA EN SANGRE		1.00	2	0	2.00
256	EMO (UROANALISIS DE RUTINA)		1.00	4	0	4.00
238	GLUCOSA (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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	15.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0987442210

Email: notiene@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	15.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO