

**Medicentro Mimedik S.A.**

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Buenavista s/n y Boyacá

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.005-098-000022982**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1510202201079179022000120050980000229829808169714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-10-15 12:37:55

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1510202201079179022000120050980000229829808169714

Nombres y Apellidos: RODRIGUEZKERLY VANESSA

RUC/CI: 0704704402

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 15/10/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
255	COPROLOGICO		1.00	5	0	5.00
256	EMO (UROANALISIS DE RUTINA)		1.00	4	0	4.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	15	0	15.00

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: Machala

Teléfono: 0980024859

Email: kerly_rodriguez_30@hotmail.com

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

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO