



R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.001-096-000014956**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2301202301079179022000120010960000149565239422213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-01-23 16:44:26

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2301202301079179022000120010960000149565239422213

**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

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 23/01/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	6	0	6.00
227	COLESTEROL		1.00	2	0	2.00
254	COPROPARASITARIO		1.00	3	0	3.00
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	3	0	3.00
217	GPT (TGP)		1.00	3	0	3.00
249	TRIGLICERIDOS		1.00	1	0	1.00
806	UREA (SANGRE)		1.00	2	0	2.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	28.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	28.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	28.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	28.00

**Información Adicional**

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	28.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO