

**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.003-097-000029687**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1701202301079179022000120030970000296877230862711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-01-17 11:51:20

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1701202301079179022000120030970000296877230862711

Nombres y Apellidos: TORRES ROJAS ALLISON ROMINA

RUC/CI: 0751744970

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 17/01/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
885	ESTRADIOL		1.00	10	0	10.00
161	FT3 (TRIYODOTIRONINA LIBRE(ECLIA))		1.00	10	0	10.00
162	FT4 (TIROXINA LIBRE)		1.00	5	0	5.00
171	PROGESTERONA		1.00	15	0	15.00
175	TSH		1.00	5	0	5.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	50.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

Información Adicional

Dirección: SANTA ROSA

Teléfono: 0962783137

Email: notiene@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	50.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO