



R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.003-097-000029691**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1701202301079179022000120030970000296918585894319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-01-17 11:53:54

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1701202301079179022000120030970000296918585894319

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

Nombres y Apellidos: CALLE SUAREZ MILTON JAVIER

RUC/CI: 0704228600

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
214	ACIDO URICO (SANGRE)		1.00	0.32	0	0.32
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	1.28	0	1.28
227	COLESTEROL		1.00	0.32	0	0.32
239	COLESTEROL HDL LDL		1.00	0.48	0	0.48
834	COLESTEROL LDL		1.00	0.48	0	0.48
825	CREATININA EN SANGRE		1.00	0.32	0	0.32
220	GOT (TGO)		1.00	0.48	0	0.48
217	GPT (TGP)		1.00	0.48	0	0.48
249	TRIGLICERIDOS		1.00	0.32	0	0.32
806	UREA (SANGRE)		1.00	0.32	0	0.32
254	COPROPARASITARIO		1.00	0.32	0	0.32
256	EMO (UROANALISIS DE RUTINA)		1.00	0.64	0	0.64
238	GLUCOSA (SANGRE)		1.00	0.32	0	0.32
257	HELICOBACTER PILORY EN HECES		1.00	5.44	0	5.44

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	11.52
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.52
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.52
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.52

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0991545663

Email: notiene@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	11.52	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO