



R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A

No.005-098-000024486

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0301202301079179022000120050980000244866768942214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-01-03 12:08:33

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0301202301079179022000120050980000244866768942214

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

Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/01/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
254	COPROPARASITARIO		1.00	2	0	2.00
256	EMO (UROANALISIS DE RUTINA)		1.00	4	0	4.00
198	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		1.00	8	0	8.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	6	0	6.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 25.00

VALOR DESCUENTOS 0.00

VALOR DESCUENTO ADICIONAL 0.00

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 0% 25.00

SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 25.00

ICE 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 25.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	25.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO