



R.U.C.: 0791790220001

## FACTURA

No.001-096-000015092

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0202202301079179022000120010960000150921062787713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-02-02 09:21:23

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0202202301079179022000120010960000150921062787713

### 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: ALVARADO PORRASGONZALO ALBERTO

RUC/CI: 0701920589

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 02/02/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
221	BILIRRUBINA TOTAL		1.00	4	0	4.00
237	GGT		1.00	2	0	2.00
220	GOT (TGO)		1.00	2	0	2.00
217	GPT (TGP)		1.00	3	0	3.00
871	HEPATITIS A		1.00	10	0	10.00
117	HEPATITIS B (HbsAg)		1.00	10	0	10.00
129	HEPATITIS C (HBC Total)		1.00	10	0	10.00
247	PROTEINAS TOTALES		1.00	4	0	4.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	45.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

### Información Adicional

Dirección: machala

Teléfono: 0000000000

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	45.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO