



R.U.C.: 0791790220001

## F A C T U R A

No.005-098-000025657

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0103202301079179022000120050980000256572945038911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-03-01 09:18:13

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0103202301079179022000120050980000256572945038911

### 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): 01/03/2023

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
257	HELICOBACTER PILORY EN HECES		1.00	20	0	20.00
198	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		1.00	10	0	10.00
860	PRUEBAS QUIMICAS		1.00	10	0	10.00
142	PSA TOTAL		1.00	10	0	10.00
850	REACCION DE WIDAL		1.00	3	0	3.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	60.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

### Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	60.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO