



R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A

No.003-097-000035302

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0407202301079179022000120030970000353029560037311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-07-04 15:41:39

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0407202301079179022000120030970000353029560037311

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: CONSUMIDOR FINAL .

RUC/CI: 999999999

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 04/07/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	BIOMETRIA HEMATICA		1.00	5	0	5.00
203	T DE PROTROMBINA (TP)		1.00	2	0	2.00
205	T DE TROMBOPLASTINA (TPT)		1.00	3	0	3.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	10.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.00

Información Adicional

Dirección: MACHALA

Teléfono: 2934430

Email: notiene@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	10.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO