

**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 No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.001-096-000007465**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0809202101079179022000120010960000074657233643518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-08 18:34:54

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0809202101079179022000120010960000074657233643518

Razón Social: HUMANA S.A. .

RUC/CI: 1791279352001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 08/09/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INCARPALM	SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO (BIOMETRIA HEMATICA) TITULAR CABANILLA CUENCA JONATHAN JACINTO PACIENTE: ERRAEZ LOJAN NORMA ALEXANDRA- FECHA ATENCIÓN: 07/08/2021		1.00	5.85	0	5.85
INCARPALM	SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO (PCR) TITULAR CABANILLA CUENCA JONATHAN JACINTO PACIENTE: ERRAEZ LOJAN NORMA ALEXANDRA- FECHA ATENCIÓN: 07/08/2021		1.00	3.54	0	3.54

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	9.39
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	9.39
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	9.39
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	9.39

**Información Adicional**

Dirección: AV. JOAQUÍN JOSÉ ORRANTIA. EDIFICIO ÁGORA CIUDAD VIVA, 21

Teléfono: 045010008

Email: prestadores.guayaquil@humana.med.ec

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	9.39	30	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CREDITO DIRECTO