

**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.001-096-000007539**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202101079179022000120010960000075394353003919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-09 22:16:10

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0909202101079179022000120010960000075394353003919

Razón Social: HUMANA S.A. .

RUC/CI: 1791279352001

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INCARPALM	SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO (COLESTEROL TOTAL) TITULAR/ PACIENTE: MORA VEGA YAIMER EDUARDO FECHA DE ATENCION: 26/08/2021		1.00	1.75	0	1.75
INCARPALM	SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO (GLUCOSA SANGRE) TITULAR/ PACIENTE: MORA VEGA YAIMER EDUARDO FECHA DE ATENCION: 26/08/2021		1.00	1.85	0	1.85
INCARPALM	SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO (TRIGLICERIDOS) TITULAR/ PACIENTE: MORA VEGA YAIMER EDUARDO FECHA DE ATENCION: 26/08/2021		1.00	2.66	0	2.66
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						6.26
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						6.26
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						6.26
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						6.26

Información Adicional
Dirección: AV. JOAQUÍN JOSÉ ORRANTIA. EDIFICIO ÁGORA CIUDAD VIVA, 21
Teléfono: 045010008
Email: prestadores.quayaquil@humana.med.ec

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	6.26	30	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CREDITO DIRECTO