

**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.001-096-000007480**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202101079179022000120010960000074805155015517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-09 12:27:50

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0909202101079179022000120010960000074805155015517

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 CLÍNICO (HELICOBACTER PILORY EN HECES) TITULAR/PACIENTE: PIGUAVE VELASQUEZ KEVIN JOEL FECHA ATENCIÓN: 20/08/2021		1.00	22.4	0	22.40

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	22.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.40
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.40
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.40

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	22.40	30	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CREDITO DIRECTO