

**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.001-096-000007529**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202101079179022000120010960000075295599496614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-09 20:49:55

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0909202101079179022000120010960000075295599496614

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 IAMGENOLOGIA(ECO PELVICA) TITULAR : TENEZACA MOTOCHÉ DANNY RENÉ PACIENTE: SARMIENTO VERA JESSICA DEL ROCIO FECHA DE ATENCIÓN 25/08/2021 | | 1.00 | 22.5 | 0 | 22.50 |

| | |
|----------------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 22.50 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIONAL | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 22.50 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 22.50 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 22.50 |

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 | 22.50 | 30 | días |

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CREDITO DIRECTO