


**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.001-096-000007508**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202101079179022000120010960000075089774349914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-09 16:54:17

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0909202101079179022000120010960000075089774349914

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
COMERSUR	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO (BIOMETRIA HEMATICA) - TITULAR/ PACIENTE: PARDO FARIAS JENNER JOEL - FECHA DE ATENCION: 02/08/2021		1.00	5.85	0	5.85
COMERSUR	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO (CREATININA EN SANGRE) - TITULAR/ PACIENTE: PARDO FARIAS JENNER JOEL - FECHA DE ATENCION: 02/08/2021		1.00	1.55	0	1.55
COMERSUR	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO (DENGUE ANTIGENO NS1) - TITULAR/ PACIENTE: PARDO FARIAS JENNER JOEL - FECHA DE ATENCION: 02/08/2021		1.00	14	0	14.00
COMERSUR	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO (TGO) - TITULAR/ PACIENTE: PARDO FARIAS JENNER JOEL - FECHA DE ATENCION: 02/08/2021		1.00	2	0	2.00
COMERSUR	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO (TGP) - TITULAR/ PACIENTE: PARDO FARIAS JENNER JOEL - FECHA DE ATENCION: 02/08/2021		1.00	2	0	2.00
COMERSUR	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO (UREA EN SANGRE) - TITULAR/ PACIENTE: PARDO FARIAS JENNER JOEL - FECHA DE ATENCION: 02/08/2021		1.00	1.77	0	1.77

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	27.17
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	27.17
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	27.17
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	27.17

**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	27.17	30	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CREDITO DIRECTO