



# **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.001-096-000007568**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1309202101079179022000120010960000075689334356211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-13 15:29:13

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1309202101079179022000120010960000075689334356211

**Razón Social:** PRIVILEGIO MEDICINA PREPAGADA PRIMEPRE S.A .

**RUC/CI:** 1792232155001

**Fecha Emisión (dd/mm/yyyy):** 13/09/2021

**Guía Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PRIVILEGIO	SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS (TRAUMATOLOGIA) PERIODO DE LIQUIDACION 01-08-2021 / 31-08-2021		1.00	17	0	17.00
PRIVILEGIO	SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS (MEDICINA GENERAL) PERIODO DE LIQUIDACION 01-08-2021 / 31-08-2021		14.00	15	0	210.00
PRIVILEGIO	SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS (MEDICINA GINECOLOGIA) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		4.00	25	0	100.00
PRIVILEGIO	SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS (MEDICINA PEDIATRIA) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		1.00	25	0	25.00
PRIVILEGIO	SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA (RX TORAX AP LATERAL) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		1.00	35	0	35.00
PRIVILEGIO	SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA (RX LUMBAR AP) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		1.00	20	0	20.00
PRIVILEGIO	SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA (ELECTROCARDIOGRAMA) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		1.00	20	0	20.00
PRIVILEGIO	SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA (ECO ABDOMINAL) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		2.00	25	0	50.00
PRIVILEGIO	SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA (ECO RENAL) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		1.00	25	0	25.00
PRIVILEGIO	SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA (ECO TRANSVAGINAL) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		1.00	30	0	30.00
PRIVILEGIO	SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA (ECO-TEJIDOS BLANDOS) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		1.00	35	0	35.00
PRIVILEGIO	SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO (HEMOGRAMA) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		6.00	7	0	42.00
PRIVILEGIO	SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO (HEMOGRAMA) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		1.00	5.6	0	5.60
PRIVILEGIO	SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO (EXAMEN DE ORINA) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		5.00	4	0	20.00
PRIVILEGIO	SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO (COPROLOGICO ) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		1.00	5	0	5.00
PRIVILEGIO	SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO (CPK TOTAL) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		1.00	12	0	12.00
PRIVILEGIO	SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO (ELECTROLITOS - SODIO/POTASIO) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		1.00	8	0	8.00

PRIVILEGIO	SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO (CREATININA EN SANGRE, GLUCOSA EN SANGRE, TRIGLICERIDOS) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		3.00	1.6	0	4.80
PRIVILEGIO	SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO (UREA EN SANGRE, TGO, TGP, ACIDO URICO, COLESTEROL HDL, COLESTEROL LDL) PERIODO DE LIQUIDACIÓN 01-08-2021 / 31-08-2021		6.00	2.4	0	14.40

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	678.80
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	678.80
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	678.80
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	678.80

#### Información Adicional

Dirección: JUAN LEÓN MERA N21-291 Y JERÓNIMO CARRIÓN EDIFICIO SEVILL

Teléfono: 022231908

Email: servicioalcliente@privilegio.med.ec

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	678.80	30	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CREDITO DIRECTO