

**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 Resolución No.: 1

R.U.C.: 0791790220001

**F A C T U R A****No.001-096-000011062**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0705202201079179022000120010960000110625584349811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-05-07 10:53:49

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0705202201079179022000120010960000110625584349811

Razón Social: HUMANA S.A. .

RUC/CI: 1791279352001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 07/05/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INCARPALM	SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA(ECO ABDOMINAL)-TITULAR:LEON GALARZA JUAN CARLOS-PACIENTE: LEON AGUILAR LEIRIE CHARLIZE-FECHA DE ATENCION: 12/04/2022		1.00	21	0	21.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	21.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	21.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	21.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	21.00

**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	21.00	30	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CREDITO DIRECTO