

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003266

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

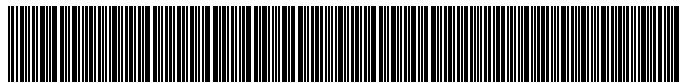
0710202001099280734200120010040000032661284281717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-07T15:08:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202001099280734200120010040000032661284281717

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEDICINA PARA EL ECUADOR MEDIECUADOR HUMANA S.A.  
Identificación: 1791279352001  
Dirección: JUAN ROLANDO COELLO S/N Y ENTRE ALMAZAN Y ALAVEDRA  
Fecha Emisión: 07/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICOPACIENTE : MAGALLANES FAJARDO PABLO ANDRES NUMERO DE TRANSITO 7123173SERVICIO CIRUGIA REFRACTIVA LASER AO	1000.00	0.00	1000.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: JUAN ROLANDO COELLO S/N Y ENTRE ALMAZAN Y ALAVEDRA  
Telefono: 043704500  
Email: prestadores.guayaquil@humana.med.ec  
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,000.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,000.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,000.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,000.00		