

**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. 001-004-000000078

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

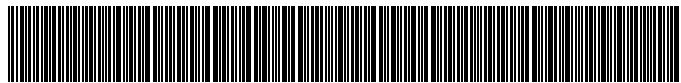
1308201901200100400000007809928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-13T16:42:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1308201901099280734200120010040000000787398622212

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: 13/08/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| GRP0001 | 1 | POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE ARIAS PALACIOS WILLIAM NUMERO DE TRANSITO : 6189846SERVICIO CIRUGIA DE CATARATA | 905.00 | 0.00 | 905.00 |

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 | 905.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 905.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 905.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 905.00 | | |