



**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. 001-001-000012445

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1107201901100100100001244509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-11T12:25:07-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107201901099280734200110010010000124454762787711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEDICINA PARA EL ECUADOR MEDIECUADOR HUMANA S.A.  
Identificación: 1791279352001  
Fecha Emisión: 11/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOSPACIENTE :WILLIAM DELGADO CARRIONSERVICIO CIRUGIA DE CATARATA + LENTE MACULAR + INYECCION NUMERO DE TRANSITO 6149024	3690.00	0.00	3690.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: info@cive.ec  
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,690.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,690.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3,690.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	3,690.00		