

## 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. 001-001-000012442

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1107201901100100100001244209928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-11T10:23:11-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## 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 OFTALMOLOGICOSPACIENTE WILLIAMS DELGADO CARRIONSERVICIO . CIRUGIA DE CATARATA + LENTE MACULAR + INYECCION INTRAVITREANUMERO 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		

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