

**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. 001-004-000005769

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

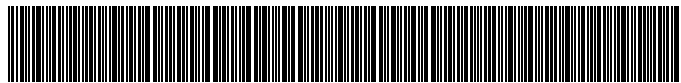
0407202101099280734200120010040000057696352025611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-04T16:33:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0407202101099280734200120010040000057696352025611

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: 04/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICO PACIENTE : COLOMA MEDINA FAUSTO NUMERO DE TRANSITO 7693102SERVICIO : CAPSULOTOMIA AO	616.00	0.00	616.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: JUAN ROLANDO COELLO S/N Y ENTRE ALMAZAN Y ALAVEDRA
Telefono: 043704500
Email: prestadores.guayaquil@humana.med.ec
Plan: HUMANA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	616.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	616.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	616.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	616.00		