

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-004-000006561

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202101099280734200120010040000065612239420919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-16T17:26:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## 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: 16/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICOS OFTALMOLOGICOS AUTORIZACION : 7883078PACIENTE : FREIRE SANCHEZ ADRIAN SERVICIO : CIRGIA DE CHALAZION	190.00	0.00	190.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: 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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	190.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	190.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	190.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	190.00