



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. 001-004-000004918

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0904202101099280734200120010040000049185295030016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-09T15:35:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0904202101099280734200120010040000049185295030016

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: 09/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE : FUENTES RAMOS NELLY NUMERO DE TRANSITO : 7548746SERVICIO : EXCERESIS DE TUMOR DE PARPADO	700.00	0.00	700.00

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	700.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	700.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	700.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	700.00		