

**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. 001-004-000005770

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

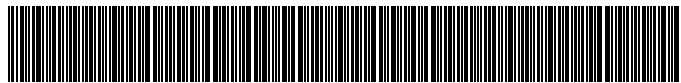
0407202101099280734200120010040000057707873191919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-04T16:34:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0407202101099280734200120010040000057707873191919

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 : MONCAYO LEON MARIA FERNANDA SERVICIO : CIRUGIA REFRACTIVA NUMERO DE TRANSITO 7784465	1000.00	0.00	1000.00

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	1,000.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,000.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,000.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,000.00		