

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. 001-004-00000080

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1308201901200100400000008009928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-13T17:22:02-05:00

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: 13/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001		POR CONCEPTO DE ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTECALDERON CAMPOVERDE ROSA NUMERO DE TRANSITO 6184181CIRUGIA CHALAZION	210.00	0.00	210.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: JUAN ROLANDO COELLO S/N Y ENTRE ALMAZAN Y ALAVEDRA

Telefono: 043704500

Email: prestadores.guayaquil@humana.med.ec

Plan: HUMANA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	210.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	210.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	210.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	210.00