



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. 001-001-000012441

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1107201901100100100001244109928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-11T10:16:41-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107201901099280734200110010010000124415665008613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEDICINA PARA EL ECUADOR MEDIECUADOR HUMANA S.A.

Identificación: 1791279352001

Fecha Emisión: 11/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOSPACIENTE DELGADO CARRION WILLIAMSSERVICIO CIRUGIA DE CATARATA + LENTE MACULAR NUMERO DE TRANSITO 6107072	3240.00	0.00	3240.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,240.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,240.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3,240.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	3,240.00		