

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. 001-004-000004598

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0403202101099280734200120010040000045989941927117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-04T07:56:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RICARDO ALFREDO ZEVALLOS REPETTO

Identificación: 0917960338

Dirección: LOS CEIBOS CALLE 7MA # 105

Fecha Emisión: 04/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	1100.00	0.00	1100.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LOS CEIBOS CALLE 7MA # 105

Telefono: 0959550497

Email: rzevallos101@gmail.com

Observacion: PACIENTE: ZEVALLOS REPETTO RICARDO ALFREDO

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	1,100.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,100.00		
SUBTOTAL 12%	0.00		
SUBTOTAL 0%	1,100.00		
DESCUENTOS	0.00		
IVA 12%	0.00		
VALOR TOTAL	1,100.00		