

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. 001-004-000006284

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202101099280734200120010040000062847503614918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T09:59:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRISTINA EMPERATRIZ ULLOA CAICEDO

Identificación: 0900138272

Dirección: CUMBRE LOS CEIBOS MZ 19 SL 2

Fecha Emisión: 24/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	2000.00	0.00	2000.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CUMBRE LOS CEIBOS MZ 19 SL 2

 Telefono:
 09984585943/0995795848

 Email:
 emmaluzulloa@gmail.com

Observacion: PACIENTE: ULLOA CAICEDO CRISTINA EMPERATRIZ

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,000.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,000.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,000.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,000.00