

**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. 001-004-000004507

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

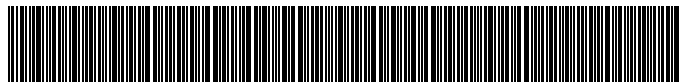
2402202101099280734200120010040000045073309436813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-24T14:11:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2402202101099280734200120010040000045073309436813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEANDRO SEGOVIA CORONEL

Identificación: 1721429064

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 24/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TRSE01	1	TRABECULECTOMIA SELECTIVA	785.96	0.00	785.96

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: QUITO

Teléfono: 0989825985/

Email: segovia_leandro@hotmail.com

Observación: PACIENTE: SEGOVIA CORONEL LEANDRO

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	785.96
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	785.96
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	785.96

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	785.96		