

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. 001-006-000001676

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0511202101099280734200120010060000016766541881219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-05T15:59:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SOLIS CEVALLOS SOFIA ELIZABETH

Identificación: 0918289968

Dirección: URB MILAN ETAPA FERRARA

Fecha Emisión: 05/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB MILAN ETAPA FERRARA

Telefono: 0990198664

Email: sofiasolis559@gmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	66.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	66.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	66.00