

**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. 001-004-000004364

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

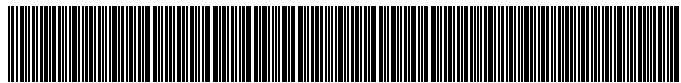
0802202101099280734200120010040000043641841922612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-08T12:33:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202101099280734200120010040000043641841922612

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS JORGE DORIA CAIZEDO
Identificación: 0960571719
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA CRISTALINA MZ 7 VILLA 13
Fecha Emisión: 08/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1765.61	0.00	1765.61

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA CRISTALINA MZ 7 VILLA 13
Telefono: 0969626220/3067677
Email: luisjdoria@gmail.com
Observación: PACIENTE: DORIA CAIZEDO LUIS JORGE
Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,765.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,765.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,765.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,765.61		