

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. 001-004-000005953

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2107202101099280734200120010040000059531441287214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-21T10:31:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AURA DOLORES AUHING TRIVIÑO

Identificación: 0900126137

Dirección: KM 11.5 VIA A LA COSTA CDLA TORRES DEL SALADO

Fecha Emisión: 21/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIO002	1	LENTE INTRAOCULAR MULTIFOCAL	900.00	0.00	900.00
LIO002	1	LENTE INTRAOCULAR MULTIFOCAL	900.00	0.00	900.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 11.5 VIA A LA COSTA CDLA TORRES DEL SALADO

Telefono: 0999776553/0991285403 Email: cscruz1946@yahoo.es

Observacion: PACIENTE: AUHING TRIVIÑO AURA DOLORES

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,800.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,800.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,800.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,800.00